

大田原市社会福祉協議会
職員採用試験 受験票

受験番号	
(ふりがな) 氏 名	

写 真

・ 正面、無帽
(4 cm × 3 cm)

- 1 試験日時 令和元年10月20日(日)
 - ・ 受付 午前8時20分～午前8時50分
 - ・ 試験 午前9時10分～午後0時00分
- 2 試験会場 大田原市福祉センター

※ 当日は**鉛筆(HB以上の濃いもの)**、**消しゴム**を必ず持参してください。

※ ふりがな、氏名を記入し、写真を貼付の上、**囲み枠の線で切り離して**から採用試験申込書、履歴書とともに提出してください。(受験番号は記入しないでください)

※ 受験票は、受付後お返ししますので、試験当日必ずご持参ください。