

令和5年4月1日付採用

※受験番号

白河市社会福祉協議会職員採用試験受験票

受験票 介護・看護

(縦4cm×横3cm) 1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽及び上半身のものとする。裏面に氏名を記載。	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	
	氏名			<input type="checkbox"/> 女	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
	〒 住所				
	電話番号	-	-	携帯	-

【注意事項】

※集合時間は厳守すること。(試験会場の開場は、午前9時15分です。)

※試験時間開始後に来た人は、受験できません。

※持ち物 本票、筆記用具 (HB鉛筆等、消しゴム、ボールペン)