

令和7年度付採用

※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（大・短・高）

<p>(縦4cm×横3cm)</p> <p>1 申し込みの際に写真を貼ってください。</p> <p>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。</p>	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名			
	生年月日	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。（受付開始は、午前・午後 時 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）