

(様式2)

社会福祉法人 守口市社会福祉協議会 職員採用試験 受験票

受験番号	※
ふりがな 氏 名	.....
生年月日	昭和 年 月 日生 平成

写 真 (5cm×4.5cm) 上半身、脱帽、正面 向で半年以内に撮影 したものを貼ること
---

注意事項

1. 写真は申込者に貼ったものと同じものを貼ってください。
2. 当日は、必ず指定時刻までに試験会場に集合してください。
3. 受験の際は、本票を忘れずに携行してください。
4. 試験会場では、試験官の指示に従って行動してください。  
試験官の指示に従わない人、または不正行為のあった人は退場していただきます。
5. ※印は記入しないでください。