

※点線に沿って切り抜いて提出下さい。

香芝市社会福祉協議会職員

採用候補者資格試験

受 験 票

職 種	受 験 番 号
保 育 教 諭	※ 事務局記入欄
ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日
試 験 日 時	令 和 3 年 2 月 7 日 (日)
	午 前 9 時 2 0 分 (受 付 開 始)
	午 前 9 時 3 0 分 (試 験 開 始)
試 験 会 場	別 紙 参 照

<受験心得>

- ◎ 受験には必ず本票を持参し、
受付時間内に来て下さい。
- ◎ 受験票を持参しない場合及び
遅刻した場合は受験できません。
- ◎ 筆記用具（鉛筆）を必ず持参
して下さい。

写 真 欄

申込書と同一