

令和4年度 第2回
社会福祉法人 川西町社会福祉協議会 職員採用試験

受 験 票

受験番号(*)	
(ふりがな)	
氏 名	

(*) 欄には何も記入しないこと

(写真欄)

- 1 申し込み時に写真を添付してください
- 2 縦5cm×横4cm、上半身脱帽、正面向3ヶ月以内に撮影したもの

■ 試験日時

令和4年11月13日(日)
受付：午前8時30分～8時50分

■ 試験会場

川西町福祉施設ぬくもりの郷 2階 大会議室

■ 注意事項

- 1 受験の際は必ず本票を持参し、時間厳守で直接会場までお越しください。
- 2 試験当日は、本票のほか筆記用具を持参してください。
- 3 その他係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。