

社会福祉法人 阪南市社会福祉協議会
職員採用試験受験票

※ 受験 番号	フリガナ		この欄に写真を貼ってください。 (4.5 c m × 3.5 c m・裏面に氏名を記入) (上半身、脱帽、正面向で、3カ月以内に撮影したもの)
	氏名		
	生年月日	昭和・平成()年 ()月()日	
採用 試験	1. 日時 平成 29 年 9 月 10 日 (日) 10 時 00 分～15 時 00 分 ※ 9 時 50 分までに集合 2. 会場 阪南市社会福祉協議会 地域交流館内 (大阪府阪南市尾崎町 1 丁目 18 番 15 号) 電話：社会福祉協議会 072 - 472 - 3333		

- 記入についての注意事項：
- 1 ※欄には何も記入しないでください。
 - 2 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入してください。
 - 3 写真は試験申込書と同じものを使ってください。

社会福祉法人 阪南市社会福祉協議会 職員採用試験本人確認票

※	※受験番号	この欄に写真を貼ってください。 (4.5 c m × 3.5 c m・裏面に氏名を記入) (上半身、脱帽、正面向で、3カ月以内に撮影したもの)
フリガナ		
氏名		

- 記入についての注意事項：
- 1 ※欄には何も記入しないでください。
 - 2 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入してください。
 - 3 写真は試験申込書と同じものを使ってください。