

太枠で切り取って提出してください



多治見市社会福祉協議会職員採用試験受験票

(写 真)

縦 4.5cm  
横 3.5cm

写真は、履歴書と同じものを貼ってください。  
写真の裏面には、氏名を記載してください。

受付印

受験番号	※記入しないでください
(ふりがな)	
名 前	
日 時	平成30年8月26日(日) 午前9時～
試験会場	多治見市総合福祉センター (多治見市太平町2丁目39番地の1)

注1) この受験票は試験当日必ず持参してください。

注2) 試験当日は8時30分から受付を開始し、開始5分前までに着席してください。