　　　太枠で切り取って提出してください。

**↓**

令和６年度多治見市社会福祉協議会

正規職員採用試験受験票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （写　真）  縦4.5cm  横3.5cm  写真・画像は、履歴書と同じものを貼ってください。 | |  |
| 受験番号 | ※記載不要 | | |
| （ふりがな） |  | | |
| 名　前 |  | | |
| 日　時 | 令和７年２月９日（日）  　　　　　　午前９時００分から | | |
| 試験会場 | 多治見市総合福祉センター  （岐阜県多治見市太平町２丁目３９番地の１） | | |

注１）この受験票は、試験当日に必ず持参してください。

注２）試験当日の受付は、８時３０分から開始します。

令和６年度正規職員採用試験用

受付印