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