

<切り取り線>

令和2年度社会福祉法人水俣市社会福祉事業団職員採用試験受験票

受験職種	介護福祉士	※受験番号	
ふりがな 氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	性別(○で囲む) 男・女
			受付印

(注)

- ※受験番号欄を除くすべての欄に記入してください。
- 時計は、計時機能だけのものに限りませう。
- 本票を紛失した場合は、速やかに申し出てください。
- 4 受験票は、試験当日に必ず持参してください。**
- 本票は、切り取り線に沿って切り取ってください。

(備考)

○採用試験

日時 令和2年10月25日(日) 午前9時00分から(午前8時50分集合)

会場 社会福祉法人水俣市社会福祉事業団(わくワークみなまた内)

〒867-0068 水俣市浜松町5番95号

Tel 0966-62-5717(採用試験に関する問い合わせ先)

へ切り取り線

へ切り取り線

<切り取り線>