

松塩筑木曾老人福祉施設組合 職員選考 受験票

施設採用職員		
職 種		受験番号
1 介護職員		
ふりがな		男 女
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳

■職員選考の日程等

試験期日 令和3年2月10日(水)

受付時間 午前9時15分～9時30分

受付場所 塩尻市保健福祉センター  
3階 エレベーター前

契	写真を貼る位置
	1 縦4cm 横3cm
	2 上半身・無帽・ 正面向
	3 3か月以内に 撮影したもの

注 意 事 項

- 1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までに受付けをしてください。
- 2 携行品は、ボールペンをご持参ください。