

松塩筑木曾老人福祉施設組合 職員採用試験 受験票

会計年度任用職員		
職 種		受験番号
1 介護職員		
2 機能訓練指導員		
ふりがな		男
氏 名		女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳

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、必ず本票と受験資格を確認する書類（運転免許証・資格証・卒業証明書等の写し）を持参してください。
- 2 携行品は、ボールペンをご持参ください。