

※受験番号

社会福祉法人町田市社会福祉協議会職員採用試験受験票

写真をはる位置  (30mm×40mm)	フリガナ	男・女
	氏名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所 〒	電話 携帯電話

〈注意事項〉

- \* 集合時間は厳守のこと。(試験会場の開場時間は、8時30分です。)
- \* 試験開始後に来た人は、受験できません。
- \* 自動車、バイク、自転車等での来場は厳禁です。
- \* 持ち物  
本票、筆記用具 (HB鉛筆等、消しゴム、ボールペン)