社会福祉法人西東京市社会福祉協議会職員採用試験受験票

写真貼付欄

最近3ヶ月以内撮影
上半身脱帽正面向き
縦4cm×横3cm
カラー撮影のもの

※欄の受験番号の記入は不要です

※受験番号	
氏　　名	

■注意事項

・第一次試験当日は、本受験票と鉛筆(HBまたはB)、消しゴムを持参してください。
・車でのご来場はできません。
・第一次試験の集合着席時刻は、試験開始10分前とします。試験開始時刻を過ぎた場合は受験資格がなくなります。

■第一次試験

・日時　令和4年10月2日（日）
　午前8時30分受付開始、午前9時30分試験開始
・会場　西東京市田無総合福祉センター会議室他
　西東京市田無町５－５－１２
　当日、緊急時の連絡先　090-1219-9680

■第二次試験

・第一次試験合格者に時間割等を通知します。
・第二次試験に際しては本受験票をお持ちください。

■第三次試験

・第二次試験合格者に時間割等を通知します。
・第三次試験に際しては本受験票をお持ちください。

第一次 試験 受付印	
第二次 試験 受付印	
第三次 試験 受付印	

キリトリ