

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5年10月1日(日)
午前9時受付開始、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

第一次
試験
受付印

■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。

第二次
試験
受付印

キリトリ