

令和3年度 社会福祉法人室蘭福祉事業協会  
職員採用試験

受 験 票

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                 縦 3.5cm 横 3.0cm の 写真を貼付             </div>	※ 職 種 1 介護職員 2 保育士	※ 学歴 大学 短大・専門 高校	※ 受験番号  第           号	
	氏 名	(性別 男・女)		
	生年月日	昭・平   年   月   日生   (   歳)		
	参集日時 及   び 試験会場	令和2年9月27日(日) 午前9時30分まで集合 (午前9時15分より受付開始) 室ガス文化センター2階 中会議室 室蘭市幸町6番23号           Tel 23-4005		
注 意	(1) ※印欄以外に記入してください。 (2) 本票がない場合は受験できませんので、忘れずに持参してください。 (3) 筆記用具(HBの鉛筆(シャープペンシル可)・プラスチック製消しゴム)を必ず持参してください。 (4) 試験会場には、携帯電話等の通信機器を持ち込まないでください。 (5) 午前9時30分になりましたら試験を開始しますので、時間に遅れないようにお越しく下さい。 <u>(6) コロナウイルス感染症の拡大防止のため、来場の際は必ずマスクを着用してください。</u>			
	社会福祉法人 室蘭福祉事業協会			