

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会
令和3年度職員採用試験受験票

※受験番号 (試験当日指定)	
(ふりがな)	
氏名	

(写真欄)

- 1 申込みの際には、写真を貼ってはいけません。
- 2 試験当日には、次にあてはまる写真をこの欄に必ず貼ってきてください。
 - ・試験日前3か月以内に撮影のもの
 - ・帽子をとって正面から上半身を写したもので本人と確認できるもの
 - ・縦4.5cm、横3.5cm程度のもの(パスポート申請写真と同じ大きさ)

試験日	令和3年11月14日(日)
受付時間	午前9時40分～10時00分
試験会場	とちぎ福祉プラザ

※受付番号	
-------	--

(郵送で申込みの場合)

左の受験票を切り取り、**郵便はがきの裏面に、はがれないようにしっかりと貼り、申込書と一緒に**送ってください。

なお、郵便はがきの表面には、あらかじめ送付先の住所、氏名を明記してください。

(持参する場合)

切り取らずにそのまま申込書と一緒に提出してください。

注意事項

- 1 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失います。
- 2 申込書の署名を忘れないでください。
- 3 ※欄を除いて申込書及び受験票のすべてに記入してください。
- 4 「通知等送付先」についても必ず記入してください。
- 5 申込日現在で記入してください。記入にあたっては、黒又は青インク、楷書・算用数字で記入し、該当するものの文字は○で囲んでください。
- 6 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。
- 7 記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。