

郵便はがき

必ず 62 円
切手を貼っ
てください

--	--	--	--	--	--	--	--

(あて先)

.....

.....

(同居先)

.....

(氏名)

(差出人)

〒823-0011 福岡県宮若市宮田 4406 番地 1
社会福祉法人 宮若市社会福祉協議会
TEL 代 表 0949(32)0335
Fax 0949-32-1009

平成30年度
宮若市社会福祉協議会採用試験
受 験 票

第 一 次 試 験	
試 験 区 分	受 験 番 号
事 務 職 員	
(フリガナ) _____	
氏 名	

試 験 日 : 平成30年11月18日 (日)

午前10時 試験開始

試験会場 : 宮若市社会福祉センター

受 験 心 得

1. 午前9時45分までに着席できるように、余裕をもっておいでください。
2. 受験の際は必ず本票を持参してください。
3. 試験当日は次のものを必ず持参してください。
(1) 筆記具 (HBの鉛筆又はシャープペンシル及び消しゴム)
4. 計算や翻訳機能のついた時計等の試験会場内持込は禁止します。