

郵便はがき

必ず 63 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

令和元年度
宮若市社会福祉協議会採用試験
受 験 票

筆 記 試 験	
試 験 区 分	受 験 番 号
経理担当事務職員	
(フリガナ) _____	
氏 名	

試 験 日：令和元年12月8日（日）

午前10時 試験開始

試験会場：宮若市中央公民館若宮分館

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。