

社会福祉法人瑞穂町社会福祉協議会

職員採用試験受付票兼受験票

写真を貼る位置

1 縦 36～40^{ミリ}

横 24～30^{ミリ}

2 本人単身胸
から上

3 裏面のりづけ

住 所 _____

氏 名 _____

(必ず自署してください。)

※ 受験 No.

※ 欄は記入しないでください。

※ 受 付 印

--