

提 出 用 丸亀市社会福祉協議会職員 (しおや保育所)採用試験 受 験 票	
受 験 職 種	正 規 職 員 (看護師または保健師)
氏 名	
写真貼付場所	受験番号

切取線

本 人 用 丸亀市社会福祉協議会職員 (しおや保育所)採用試験 受 験 票	
受 験 職 種	正 規 職 員 (看護師または保健師)
氏 名	
(写真不要)	受験番号

.....切取線.....

.....切取線.....

< 注意事項 >

- 1 「提出用」、「本人用」ともに、「氏名」を記入してください。
- 2 「受験番号」欄には、記入しないでください。
- 3 「提出用」には、写真(最近3ヶ月以内に撮影したもので、上半身・脱帽・正面向き・縦4cm・横3cm)を貼り付けてください。
- 4 切取線で切り取って、「提出用」と「本人用」の両方とも受験申込書等と一緒に提出してください。
- 5 後日、受験番号を記入した「本人用」受験票と試験日程等の案内を返送します。