

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<sup>ミリ</sup>

横 24～30<sup>ミリ</sup>

2 本人単身胸

から上

3 裏面のりづけ

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(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

※ 受 付 印