|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号 |  | この枠内に写真を貼付してください。  （4.0ｃｍ×3.0ｃｍ）  上半身、脱帽、正面向で、３ｶ月以内に撮影したもの。  写真裏面に、氏名記載のこと。 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　　月　　　日 |
| 日　　時 | 令和７年９月６日（土）  ９時３０分までに着席（９時１５分開場） | |
| 会　　場 | クローバープラザ　西棟５階　セミナールームB  （春日市原町３－１－７） | |
| 受験票を提出する際の留意事項 | （１）受験票は黒のボールペンで記入してください。  （２）※受験番号の欄は、記入しないでください。 | |
| 受験に当たっての注意事項 | （１）本受験票は、第２次試験まで使用しますので、紛失し　ないよう大切に保管してください。再発行はいたしかねます。  （２）当日は、必ず、本受験票、筆記用具（ＨＢ以上の濃さの鉛筆、消しゴム、黒色のボールペン）をご持参ください。  （３）当日は、携帯電話等の通信端末は一切使用できません。時計は、時計機能だけのものに限ります。 | |

社会福祉法人　福岡県社会福祉協議会

**令和７年度　職員採用試験　受験票**

左の受験票は、太線の中のみ記入してください。

　　　　 　本受験票は、１次試験当日に受付でお返しします。

問い合わせ先

　福岡県社会福祉協議会　総務企画部　総務課

　０９２－５８４－３３７７