|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※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