

切り取り線

受験票

社会福祉法人 甲州市社会福祉協議会

受験番号	※
氏名	

※欄は受験者は記入しないでください。

(写真貼り付け欄)

次に当てはまる写真を貼付してください。

- ・試験日前3か月以内に撮影したもの
 - ・帽子をとって正面から上半身を移したもの
- 縦4cm横3cm程度のもの

受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。

- 試験日時 令和3年9月28日(火)
- 受付時間 午前9時00分～9時15分
- 作文試験 午前9時30分～午後10時30分
- 面接試験 ※

※個別にお知らせいたします。

- 試験会場 甲州市民文化会館 2階 第一会議室
- 甲州市塩山上塩後240

- 持ち物 受験票、筆記用具

※試験会場内では、携帯電話の使用を禁止します。

試験会場入場前に必ず電源を切ってください。

(マナーモード、ドライブモード等も禁止します。)