

社会福祉法人 有田市社会福祉協議会 職員採用試験受験票

写真  1. 写真(40 <sup>mm</sup> ×30 <sup>mm</sup> ) を貼ってください。 2. 正面・上半身・脱帽 で半年以内の撮影	受験番号	※記入しないでください			
	ふりがな			性別	
	氏名			男・女 ・その他	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	住所	〒			電話(携帯)

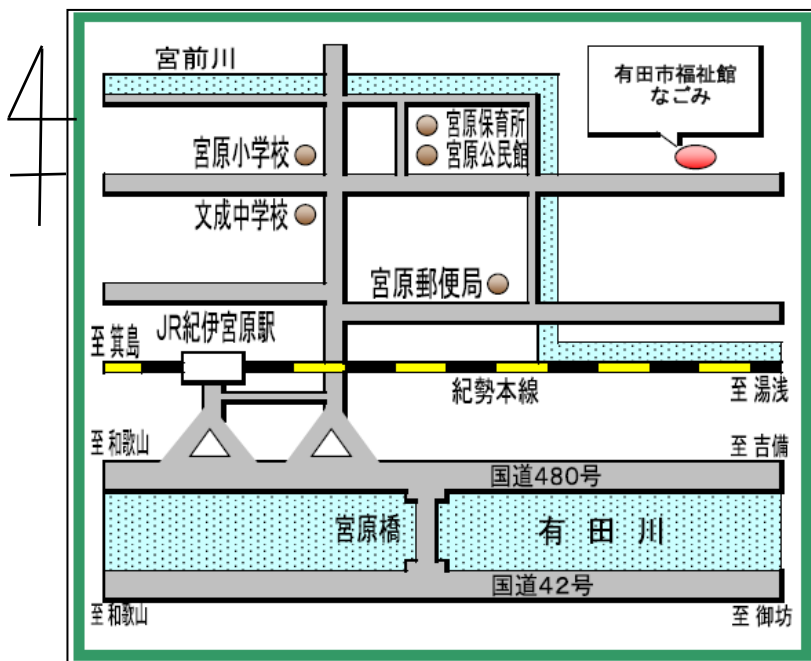
申込書及び受験票の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

----- キリトリ線 -----

受験番号	※記入しないでください	氏名	
------	-------------	----	--



- ・JR 紀勢本線紀伊宮原駅より徒歩約15分
  - ・自動車での来場も可能です。
- 駐車場は建物西側の来客駐車場(無料)をご利用ください。