

川口市社会福祉事業団職員採用試験申込書②

※太線内に記入してください
(川口市社会福祉事業団控え)

受 験 番 号

(写真欄)

- 1 申込みの際は必ず写真をはって下さい。
- 2 写真はタテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向で3ヶ月以内に写したもの

受験職種	福祉総合職
氏 名	
(ふりがな)	
平成 年 月 日生	
性別 (○で囲む) 男・女	

(受 験 者 本 人 用)

川口市社会福祉事業団職員採用試験受験票

受 験 番 号

試験日 令和2年 月 日() 時 分集合

※別紙の試験希望日を考慮のうえ決定します。

場 所 高齢者総合福祉センター「サンテピア」

1階中会議室 (川口市大字赤井1055番地)

試験当日は、ボールペン、鉛筆 (HB, B, 2B又はシャープペンシル)、消しゴムを持参してください。
埼玉県川口市大字赤井1055番地
社会福祉法人 川口市社会福祉事業団
TEL048-229-3387



リ ト リ 線