

川口市社会福祉事業団職員採用試験申込書②

(受験者本人用)

※太線内に記入してください  
(川口市社会福祉事業団控え)

川口市社会福祉事業団職員採用試験受験票

受験番号

受験番号

試験日 令和 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



(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

受験職種	福祉総合職
氏名	

キ リ ト リ 線