|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉法人　　富田林市社会福祉協議会職員採用試験受　験　票

|  |
| --- |
| * 受 験 番 号
 |
| 氏　名 |

　　（※欄記入不要）

|  |
| --- |
| 写真を貼ってください縦4×横３㎝（無帽・正面・上半身）３か月以内に撮影のもの |

　日　　時　　　令和６年１月２７日（土）　　　　　　　　午前１０時開始　場　　所　　　富田林市立総合福祉会館　　　　　　　　講座室１（裏面地図参照） |

※次ページとの両面印刷で枠線に沿って切り取ってください。

採　用　試　験　会　場



富田林市立総合福祉会館

富田林市宮甲田町９－９

* 試験会場への公共交通機関　■

近鉄南大阪線　川西駅より　徒歩５分