

嘱託職員採用試験受験票		A B C
※受験番号		写真貼付 サイズ 4.0×3.0
ふりがな		
氏名		
昭和 平成	年 月 日生	男・女
※受付		
社会福祉法人 奈良市社会福祉協議会		

※  は記入しないでください。