

平成 2 9 年 度 倉敷市社会福祉協議会
臨時職員（真備事務所）採用試験受験番号通知書

※受験番号 (記入不要)	
◎ ふりがな _____ 氏 名	
◎ 生年月日 平成・昭和 年 月 日 男・女	

※ ◎の付いた項目は必ず記入してください。

- 1 試 験 日 平成 3 0 年 3 月 2 日 (金) 時 ~
- 2 面接会場 ぐらしき健康福祉プラザ 3 階

- ・ 倉敷市社会福祉協議会のホームページで、合格者の受験番号を発表します。
この受験票で、確認してください。
- ・ 合格者については、合格通知書を送付いたします。
〈ホームページアドレス〉 <http://kurashikisyakyo.or.jp>

<問い合わせ先>

倉敷市社会福祉協議会総務課
〒710-0834
倉敷市笹沖 1 8 0 番地
Tel 086-434-3301

受付日

