

令和 4 年度
社会福祉法人 倉敷市社会福祉協議会
倉敷市船穂高齢者支援センター臨時職員採用試験
受験票

※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 令和 年 月 日() 時 ~

2 面接会場 倉敷市社会福祉協議会 船穂福祉センター
(船穂町船穂1861-1倉敷市船穂町高齢者福祉センター内)

- ・ 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180番地
Tel 086-434-3301

受付日

