

鹿児島市手をつなぐ育成会職員採用試験 受験票

(生活支援員 ・ 保育士 ・ 児童指導員)

受験番号 ※
氏 名

【写真添付欄】 1か月以内に撮影した 上半身脱帽正面向 縦4.5cm 横3.5cm ※写真の裏面に氏名 を記入してください。

【切り離さないこと】

差支えなければご回答ください。 今回の職員採用試験の案内を何で知りましたか？ ※○をつけてください。
① 1 本人が 2 家族が 3 その他
② ア 学校
イ 市育成会ホームページ
ウ 新聞
エ ハローワーク
オ その他()

受 験 注 意 事 項

- 1 試験当日は、必ず本票を持参して集合時間までにおいでください。
- 2 受験の際は、筆記用具(鉛筆:Bもしくは2B, 消しゴム等)を持参してください。
- 3 試験会場の鹿児島市知的障害者福祉センターの駐車場には限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

【切り離さないこと】