

松塩筑木曽老人福祉施設組合 職員採用試験 受験票

職 種		受験番号	
1 介護支援専門員 2 看護職員 3 介護職員			
ふりがな		性別※	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳		

※性別欄は、任意です。

契

写真を貼る位置

1 縦 4cm 横 3cm

2 上半身・無帽・正面向

3 3か月以内に撮影したもの

■第1次試験の日程等

試験期日 令和7年10月5日（日）

受付時間 午前8時40分～9時00分

受付場所 塩尻市保健福祉センター 3階

注 意 事 項

- 1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までに受け付けをしてください。
- 2 携行品は、鉛筆（B）3本以上（シャープペンシルは使用しないこと）、消しゴム、鉛筆削り等