

社会福祉法人南陽市社会福祉協議会
職員採用試験受験票

※受験番号	
ふりがな	
氏 名	
※特記事項	①視覚障がい ②聴覚障がい ③肢体不自由 ④病弱者 ⑤障がい等を併せもつ者

主) 氏名およびふりがなのみ記入してください。

<p>写真貼付 (縦4.5cm×横3.5cm)</p>
R 年 月 撮影