鹿児島市手をつなぐ育成会採用試験　受験票

【写真添付欄】
1か月以内に撮影した
上半身脱帽正面向
縦4．5㎝
横3．5㎝
※写真の裏面に氏名を記入してください。

（ 生活支援員 ・ 保育士 ・ 児童指導員 ）

受験番号 ※
氏　　名

【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？
※〇をつけてください。

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】