

(別紙様式 2)

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会
平成19年度職員採用試験受験票

受験番号	フリガナ		この欄に写真を貼ってください。(4cm×3.5cm)
	氏名		
	生年月日	昭和 年 月 日	
採用試験	1日時 平成19年1月21日(日) 午前9時45分集合 2会場 大阪府中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター 電話/06-6762-9741		(上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの)

記入についての注意事項：

- 1 受験番号の欄には何も記入しないでください。
- 2 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入してください。
- 3 写真は試験申込書と同じものを使ってください。