

令和7年4月1日採用予定
鹿沼市社会福祉協議会 職員採用試験
受 験 票

※事務局記入欄	
受験番号	社-

試験区分		写真貼付欄 正面上半身、無帽、 およそ縦4cm横3cm、 直近3か月以内に撮影、 裏面に氏名を記入
ふりがな		
氏名		
生年月日	S・H 年 月 日	
※事務局記入欄		
試 験 日	試験会場	
令和6年7月21日(日)	かぬまケーブルテレビホール (鹿沼市民文化センター)	
受 付 時 間		
午前9:00～9:15		
緊急連絡先： 0289-65-5191(代表) 鹿沼市社会福祉協議会		

受 験 上 の 注 意

- 1 当日は必ず標記の時刻にお越しください。(遅刻は原則認めません。)
 - 2 写真欄には上半身、無帽、正面向きのものを貼ってください。
 - 3 筆記用具(HB程度の鉛筆及び消しゴム)をお持ちください。
 - 4 受験票は、当日受付時に提示してください。
 - 5 受験者の試験会場の定員を超えた場合には、会場を一部変更する場合があります。その場合には、会場変更となる対象者に受験票の送付と合わせてご案内します。
- ※ 試験当日は、試験会場の駐車場を利用できますが、駐車スペースに限りがありますので、できる限り公共交通機関等をご利用ください。