別紙様式２

平成29年度

社会福祉法人
鹿児島県社会福祉事業団

職員採用試験

受　験　票

《写真欄》
1　この欄に必ず受験申込書と同じ写真を貼ってください。 2　写真の裏面には必ず氏名を書いてください。

受験番号	※記入しないでください

ふ り が な	
氏　　名 （ 自 署 ）	

試験日時	平成29年8月27日（日） 午前8時45分着席完了
試験会場	ベストウェスタンレンブラント ホテル鹿児島リゾート

注意事項
1　受験の際は、この受験票及び筆記用具を持参して、午前8時45分までに着席してください。
2　第一次試験会場の駐車場は、有料となります。

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉事業団
TEL 099-257-7667　　FAX 099-259-3939
URL http://www.kagoshima-swc.jp

切り取らないでください

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？

※○をつけてください。

1 本人が　　2 家族が　　3 その他

ア 南日本新聞
イ なんにち求人（南日本新聞）
ウ リビングかごしま・きりしま・おおすみ
エ 学校
オ 事業団ホームページ
カ その他（　　）