

受験票

<h2>写真</h2>
● 申込書と同一のものを貼付して下さい
● 申込の時、必ず貼っておくこと (4cm×3cm)

試験区分 保健師または看護師	受験番号* (記入しないこと)			
(ふりがな) 氏名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日

受験における注意事項

(1)集合時間に遅れないようにして下さい。(遅刻者は受験できません。)

社会福祉法人 柏原市社会福祉協議会

..... 印刷中
.....