

写真票

受験区分に○をつけてください。	試験会場に○をつけてください。	※受験番号
1 支援員	宮崎市	
2 相談支援専門員		
3 介護支援専門員	都城市	
4 看護師		
5 調理員	延岡市	
フリガナ		
氏 名		

(タテ4.0cm×ヨコ3.0cm)

6ヶ月以内撮影
上半身カラー 写真を貼付
※写真の裏に 氏名を記入し てください。

受験票

受験区分に○をつけてください。	試験会場に○をつけてください。	※受験番号
1 支援員	宮崎市	
2 相談支援専門員		
3 介護支援専門員	都城市	
4 看護師		
5 調理員	延岡市	
フリガナ		
氏 名		

- 試験日時
平成31年1月20日(日)
13時00分～13時20分 受付
13時30分～ 開始
- 試験会場
○宮崎市 宮崎県福祉総合センター
本館2階 セミナールーム
(宮崎市原町2番22号)
○都城市 特別養護老人ホーム霧島荘
(都城市山之口町花木2302番地1)
○延岡市 障害児・者支援施設 ひかり学園
(延岡市榑津町3427番地4)

切り離してはいけません

----- 切り離してはいけません -----

62円切手
を必ず貼っ
てください

郵便はがき

□□□□ - □□□□

市
郡

町
村

番地

様方

様

(受験心得)

- 1 受験票・筆記具（鉛筆、消しゴム等）を忘れずに持参してください。
- 2 遅刻者は、原則として受験できません。
- 3 受験票は汚したり折り曲げたりせず、受験時は、机の角に提示してください。合格発表の確認の際には、この受験票が必要となりますので、最終合否が確定するまで、受験票は大切に保管してください。

社会福祉法人宮崎県社会福祉事業団