

顔写真添付台帳

試験区分	<input type="checkbox"/> 一般事務（上級）C / <input type="checkbox"/> 一般事務（初級） / <input type="checkbox"/> 一般事務（上級）【障害者対象】 <input type="checkbox"/> 一般事務（初級）【障害者対象】 / <input type="checkbox"/> 機械技師（上級） / <input type="checkbox"/> 電気技師（上級） <input type="checkbox"/> 化学技師（上級） / <input type="checkbox"/> 看護師（中級） / <input type="checkbox"/> 社会福祉士（上級） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士（上級） / <input type="checkbox"/> 心理相談員（上級） / <input type="checkbox"/> 薬剤師（上級） / <input type="checkbox"/> 獣医師（上級） <input type="checkbox"/> 保育士（中級）A / <input type="checkbox"/> 保育士（中級）B ※受験を申込む試験区分の□を黒く塗りつぶして（■）ください。
受験者 氏名	

※ここに添付

写真裏面に氏名を記載し、しっかりと貼り付けてください。

○縦4cm×横3cm

○申込前6か月以内に撮影

○脱帽・上半身・上向きで本人と確認できるもの

○スナップ写真は不可