

(はがき裏面)

受 験 票 一般財団法人福井県産業廃棄物処理公社 職員採用試験			
氏 名		受験 番号	※
試 験 会 場	福井市手寄1丁目4-1 AOSSA 6階 研修室602		
試 験 日 時	平成30年11月28日(水) 午前9時30分から		

《受験心得》

- 1 受験当日は、必ずこの受験票を持参し、指定の時刻までにおいでください。
(遅刻した場合および受験票を忘れた場合は原則として受験できません。)
- 2 筆記用具(HBまたはBの鉛筆、消しゴム)を持参してください。
- 3 時計は計時機能だけのものに限りません。

(はがき表面)

〔62円切手を貼って
ください〕

(あて先)

(氏名)

様

(差出人)

一般財団法人 福井県産業廃棄物処理公社
総務・企業支援グループ

〒910-3131

福井県福井市白方町 46 字臨海 3 番地

TEL(0776)85-1228

《記入上の注意》

- 1 表面(この面)には郵便番号・あて先(受験票の送付先)および氏名を記入してください。
- 2 裏面の受験科目欄および氏名欄を記入してください。
- 3 必ず62円切手を貼ってください。