申込用紙 ２

（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す。

（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。