

平成27年度実施 昭島市シルバー人材センター職員採用試験写真票

職種	
受験番号	※

公益社団法人 昭島市
シルバー人材センター

※は記入しないこと

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 (提出日現在)	歳

写 真
(4cm×3cm)
最近6か月以内に
撮影したもの
写真の裏に氏名を
記入すること