

写 真 票

職 種	
保育士（所長）	
※受験番号	受験団体名
	高原町
フリガナ	
氏名	

タテ4.0cm×ヨコ3.0cm

・申込前3か月以内に撮影したもの
・脱帽、正面向のもの
・本人と明瞭に認識できるもの
・写真の裏面に氏名を記入してください。

令和 年 月撮影

※確認欄

1	2	3

←