

受験票		※
区分： 医療的ケア児等 コーディネーター		※受験番号 B -
ふりがな		男
氏名		女

試験日（協議の上決定）

受付時間 協議の上決定

試験時間 協議の上決定

会場 会津若松市役所
栄町第二庁舎内

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面向の写真(4cm×3cm)
試験当日、写真のない者は受験できないので注意して下さい。(のり貼りして下さい)

切り取り線

- 1 ※には記入しないでください。
- 2 試験当日は、鉛筆（HB）、ボールペン、消しゴム等を持参して下さい。
- 3 駐車場には限りがあります。