

【 受 験 注 意 】

- 1 受験票には氏名を必ず記入してください。
い。
- 2 受験の際は、必ず本票を持参して受付
時間内に会場まで来てください。
遅刻した場合は受験できません。
- 3 受験票の写真欄に写真が貼っていない場
合は受験できないことがあります。
- 4 試験当日は、筆記用具（鉛筆、シャヤ
ーペン、消しゴム等）を持参してくださ
い。マスクの着用をお願いします。
なお、時計は時刻表示機能のもののみ
に限り持ち込みできます。
- 5 受験票の※欄は記入しないでくださ
い。

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会

臨時アルバイト職員採用試験受験票

| | |
|---|-----------------------|
| 資格要件 | ※受験番号 (記入しないでください) |
| (社会福祉士・精神保健福祉士・看護師 ・保健師・主任介護支援専門員の いずれかを所持している方 | |

写 真

写真は申込書と同一
のものをつかりと
貼ってください。

(縦 4 cm × 横 3 cm)

試験日

- 筆記：令和6年1月27日（土）
受付時間：午前9時00分～
開始時間：午前9時10分～
- 面接：令和6年2月3日（土）
時間は後日通知

(令和 年 月撮影)

※ 裏面の「受験注意」をよく読んでおいてください。

◇ 注 意 事 項 ◇

様式をダウンロードした方の受験票については、本会で正式なものを用意します。
そのため、印刷した受験票に写真をクリップ止め（のり貼りしないでください。）
して、事務所に持参もしくは郵送をお願いします。

| | |
|------|-------------|
| 試験会場 | 日進市中央福祉センター |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |