

◇ 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。

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会
正職員採用試験受験票

試験区分及び資格要件	受験番号 (記入しない)
正職員（一般職）： 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 のいずれかかを所持している方	

写 真

写真は申込書と同一
のものをしっかりと
貼ってください。

(縦 4 cm × 横 3 cm)

(令和 年 月撮影)

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

※ 裏面の「受験注意」をよく読んでおいてください。

試験会場	日進市中央福祉センター
ふりがな	
氏 名	

【 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
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。