

令和 年 月 日撮影

(写真貼付欄)

- 1) 申込み前6ヶ月以内に撮影したもの
- 2) 上半身・脱帽・正面向、縦5cm×横4cmのもの
- 3) カラー写真

※受付印

区分	職種符号	※
ふりがな	受験番号	※
氏名		

85円切手を貼ってください

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--	--

あて先

氏名

(差出人) 社会福祉法人能勢町社会福祉協議会
〒563-0351 能勢町栗栖82-1
電話 (072) 734-0770

能勢町社会福祉協議会 職員採用試験 受験票			
区分	職種符号	※	
ふりがな	受験番号	※	
氏名			
試験会場	能勢町立ふれあいセンター 能勢町宿野114 専用携帯(※試験日のみ) 080-5348-3116 ※問い合わせ先の住所と異なります。気を付けてください。		
試験日時	正規職員	令和7年2月8日(土)10:00~(受付:9:00~) ※第1次試験	
	嘱託職員	令和7年2月22日(土) ※面接試験	

※ 印の欄は記入しないでください。

※ 必ず厚紙で印刷してください。

受 験 心 得

- 1 受験の際は必ずこの受験票を持参してください。
- 2 遅刻した場合は受験できません。
- 3 会場での行動は、すべて係員の指示に従ってください。係員の指示に従わない者又は不正行為があった者には、退場を命ずることがあります。
- 4 筆記用具(先の丸いHBの鉛筆、消しゴム)を必ず持参してください。
- 5 筆記用具は先の丸いHBの鉛筆を使用し、ボールペン・万年筆は絶対に使用しないでください。
- 6 試験会場の駐車場スペースは十分ありますのでご安心ください。