

※記入の際は、消せないボールペンで記入してください。(消せるボールペンで記入している場合は受付できません。)

社会福祉法人泉大津市社会福祉協議会職員採用試験受験票

職 種	主任相談支援専門員・社会福祉士・ 精神保健福祉士・保健師
受 験 番 号	※記入不要
氏 名	

写 真

(タテ4cm×ヨコ3cm)

- ・申込書に貼付したものと
同じものを貼ってください。
- ・写真の裏面には、氏名
を記載してください。

※受付

※ 試験当日は、この受験票を必ずご持参ください。

キ リ ト リ

泉大津市社会福祉協議会職員採用試験 第1次試験案内

- 日 時 令和6年2月10日(土)
午前9時15分 集合 (受付は午前9時から行います。)
午前9時30分 開始
※遅参者は受験できない場合があります。
- 場 所 泉大津市立総合福祉センター(泉大津市役所 北隣)
泉大津市東雲町9番15号
- 持ち物 受験票
筆記用具(HB~Bの鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、鉛筆削り等)