

平成29年度 社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団
施設 職 職 員 採 用 試 験
受 験 票

受験区分	施設職職員
受験番号	※
(ふりがな) 氏 名	-----

(写真貼付欄)
この欄に必ず写真を
はって下さい。

写真は 4.0 cm × 3.5 cm
上半身、脱帽、正面
向きで、申込前 6 ヶ月
以内のもの。

※受験番号欄は記入しないで下さい。

職 種	支援員
試 験	<input type="checkbox"/> 第 1 回公募試験「神戸・北播磨・東播磨圏域」 <input type="checkbox"/> 第 2 回公募試験「神戸・北播磨・東播磨圏域」 <input type="checkbox"/> 第 1 回公募試験「西播磨圏域」 <input type="checkbox"/> 第 2 回公募試験「西播磨圏域」 <input type="checkbox"/> 第 1 回公募試験「但馬・丹波圏域」 <input type="checkbox"/> 第 2 回公募試験「但馬・丹波圏域」 <input type="checkbox"/> 第 1 回公募試験「淡路圏域」 <input type="checkbox"/> 第 2 回公募試験「淡路圏域」 (受験する試験に○を記入してください)

受験の注意事項

- 1 受験の際は、この受験票及び筆記用具を持参して、定刻までにおいて下さい。(受験票は試験申込後に返送します)
- 2 受付でこの受験票を提示した後、試験会場に入って下さい。
- 3 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限ります。携帯電話等を時計として使用することはできません。
- 4 試験中は、携帯電話等の電源を切ってください。
- 5 この受験票は、試験中に回収します。

- * 1 太枠のみ記入して、枠内に写真をはりつけて下さい。
- * 2 受験番号欄は記入しないでください。
- * 3 受験票は切り取らずに返送ください。