

正規職員採用試験の受験者のみ

令和4年度 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団  
採 用 試 験  
受 験 票

|               |       |                                                                                                        |
|---------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受験職種          | 看 護 師 | <p>(写真貼付欄)<br/>この欄に必ず写真を<br/>はって下さい。</p> <p>写真は4.0cm×3.5cm<br/>上半身、脱帽、正面<br/>向きで、申込前6ヶ月<br/>以内のもの。</p> |
| 受験番号          | ※     |                                                                                                        |
| (ふりがな)<br>氏 名 |       |                                                                                                        |

|         |                                                                      |                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 採用希望日   |                                                                      | 令和4年度中途採用<br>(希望雇用開始日 年 月 日) |
|         |                                                                      | 令和5年4月1日付採用                  |
| 受 験 日   | 令和4年11月19日(土)                                                        |                              |
| 試 験 会 場 | 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局<br>〒651-2134 神戸市西区曙町1070<br>TEL 078-929-5655(代表) |                              |

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、定刻までにおいで下さい。
- 2 受付でこの受験票を提示した後、試験会場に入して下さい。
- 3 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限りです。スマートフォン等を時計として使用することはできません。
- 4 試験中は、スマートフォンの電源を切して下さい。
- 5 この受験票は、試験中に回収します。

\*1 太枠のみ(氏名、ふりがな、受験希望日)記入し、写真貼付欄に写真をはりつけて下さい。

採用希望日は、希望する欄に○をご記入いただき、「令和4年度中途採用」を選択された方は、具体的な日付をご記入ください。

\*2 受験番号欄は記入しないで下さい。

\*3 受験票は切り取らずに返送して下さい。