

令和元年度 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団  
採用試験  
受験票

受験区分	薬剤師 (正規職員)
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4.0cm×3.5cm  
上半身、脱帽、正面  
向きで、申込前6ヶ月  
以内のもの。

試験日	令和元年7月19日(金)
試験会場	社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局 〒651-2134 神戸市西区曙町1070 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、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って下さい。
- 5 この受験票は、試験中に回収します。

- \* 1 太枠のみ(受験職種、氏名、ふりがな)記入し、写真貼付欄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下さい。
- \* 3 受験票は切り取らずに返送して下さい。