

令和元年度 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
作業療法士採用試験
受験票

区 分		作業療法士 (正規職員)
		作業療法士 (任期付職員)
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。

※受験番号欄は記入しないで下さい。

採用希望日	※「令和元年度中途採用」又は「令和2年4月1日」 を記入
試 験 日	令和元年11月23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 〒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、試験会場に入ってください。
- 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(氏名、ふりがな、採用希望日、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。
- *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。