

(様式2)

受験票	
※受験番号	
ふりがな	
氏名	
応募区分	
福祉活動専門員 (希望する区分に○をしてください)	
写真	
様式1-1に 貼ったものと 同じものを貼 ってください。	
受験申込み時に提出してください	
※欄には記入しないこと	

やま折リ線

1. 試験日時

○ 令和7年9月28日(日)
午後2時～午後5時

午後1時30分までに集合

※予備日 令和7年10月5日(日)

2. 試験会場

○ 和泉市立総合福祉会館
(和泉市府中町四丁目20番4号)

受験心得

1. 受験の際は、受験票を忘れずに携行してください。
※受験票のない方は受験できません。
2. 筆記用具を必ずお持ちください。
3. 会場内では係員の指示に従って行動してください。
係員の指示に従わなかった人、又は不正行為の
あった人は、退場していただきます。
4. 試験会場への車の乗入れはできません。隣接の
有料駐車場をご利用いただくか、公共交通機関を
ご利用ください。
5. 会場敷地内は禁煙です。

やま折リ線

試験会場案内

