

(様式2)

## 社会福祉法人和泉市社会福祉協議会 職員採用試験 受験票

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。	※受験番号  ふりがな 氏名  応募区分  主任介護支援専門員
-------------------------------------	--

・写真裏面には氏名と撮影月を記入ください。  
・本票を受験申込時に提出ください。  
・※欄には何も記入しないでください。

### 1. 試験日時

令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~  
※集合時間 午前・午後 時 分

### 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)  
 和泉市立北部総合福祉会館(和泉市幸二丁目5番16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。