**社会福祉法人　寝屋川市社会福祉協議会 職員採用試験受験票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※記入しないでください | **氏　　名** |  |

　　　　　　※**受験者本人**が黒ボールペンで記入もしくは入力をしてください。

|  |
| --- |
|  |

**試験案内**

日　時

令和７年３月１日（土）　**※時間厳守のこと**

午前９時15分　集合（受付開始：９時から行います）

午前９時30分　試験開始

試験会場

寝屋川市立保健福祉センター４階　健康指導室

（寝屋川市池田西町28番22号）

注意事項

１．受験の際は、本票を忘れずに携行してください。

２．筆記用具（ボールペン）を必ず持参してください。

３．試験会場では、試験官の指示に従って行動してください。