

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7月5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。