

令和7年度 社会福祉法人長野市社会福祉協議会 正規職員採用試験 受 験 票				
採用職種		※受験番号		
ふりがな				
氏 名				
生年月日	S・H	年	月	日
		年 齢	満	歳
写真の裏面に氏名を記入し、この欄に貼ってください (1) 採用職種、氏名、生年月日等を自筆で記入して下さい。 (2) ※印の欄は記入しないで下さい。 (3) 受験心得をよく読んで下さい。 ※確認印 社会福祉法人 長野市社会福祉協議会				

————— 受 験 心 得 —————

- 1 第一次試験日は、令和6年11月9日（土）です。
14：00 から試験を開始します。
- 2 試験会場は、長野市ふれあい福祉センター 5階
ホールです。
- 3 受付時間は13：30～14：00 です。
- 4 会場でのマスクの着用は任意です。
- 5 受験票を忘れた場合は受験できません。
- 6 携行品
（1）鉛筆（HB）、シャープペン
（2）消しゴム
- 7 携帯電話の電源は、必ずOFFにしてください。
- 8 会場内では飲食禁止です。（水分補給のみ可）
- 9 消しゴムのカスは1カ所にまとめてお帰り下さい。