|  |
| --- |
| 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ヵ所にまとめてお帰り下さい。