

交野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)		写 真 ・申込書と同じもの
受験区分	保健師 又は 地域ケアに関する経験のある看護師	
ふりがな	-----	
氏 名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生

申込書・受験票の記入について

切り取って下さい

1. 黒ボールペン又は黒インクで、丁寧に記入してください。
2. 「成績の開示を希望」「学歴」欄で該当する「□」には「レ」を記入してください。
3. 「連絡先または送付先」欄には、現住所以外の所へ通知などを希望される場合に記入してください。
現住所以外に希望がなければ空白としてください。
4. 「学歴」欄については、受験資格となる最終学歴を記入してください。
大学院や修学期間が2年未満の専門学校などは該当しません。また、中退された場合は、その前の卒業学校を記入してください。
5. 「資格または免許」欄には、受験資格として必要なものから記入してください。
(自動車運転免許も含まれます。)
その他については、下欄の「志望動機および自己PR」欄を活用してください。
6. 「志望動機および自己PR」欄には、あなたの『交野市社会福祉協議会職員になってこんな事にチャレンジしたい!』という想いをPRしてください。

(注)記載に不正がある場合は、合格しても採用候補名簿から削除します。