

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<br>・申込書と同じもの |
| 社一<br>保(看)一 |  |                  |
| 受験区分        | <input type="checkbox"/> 社会福祉士<br><input type="checkbox"/> 保健師又は地域ケアに関する経験がある看護師 |                  |
| 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。