

令和4年度社会福祉法人那珂川市社会福祉協議会
職員採用試験受験票(保健師又は看護師 ・ 社会福祉士)

※受験番号

写真 たて3.5cm × よこ 3cm	ふりがな		性別
	氏名		
	生年月日	昭和 平成	年 月 日 歳

受験希望職種に「○」をお願いします。

受験希望職種	①保健師又は看護師	
	②社会福祉士	

- ◆一次試験 令和4年5月8日(日)
試験受付時間 午前9時00分～ 開始時刻 午前9時30分～
- ◆二次試験 令和4年5月22日(日)

注意事項

- 1 受付時間内までに受付を済ませないと受験できません
 - 2 当日は次のものを必ず持参してください。
①受験票 ②筆記用具
 - 3 試験中は、携帯電話の電源を切ってください。
- ※「性別」欄の記載は任意です。

受付印