

社会福祉法人東大阪市社会福祉協議会  
職員採用試験受験票

受験番号		職種	正職員
ふりがな			生年月日
氏名			昭和 年 月 日生 平成
写真貼付 写真は申込前3ヶ月以内、 脱帽で上半身正面向きで 撮ったこの大きさのもので、 本人と確認できるものが 必要です。 (たて4cm×よこ3cm)		1. 日時 平成31年1月12日(土)	
		受付 午前 8時45分～午前9時	
平成 年 月 日撮影		2. 試験科目	
		①筆記試験(小論文)	
		9:10 ~ 10:10	
		②面接試験(個別面接)	
		10:20 ~ (一人あたり20分程度)	

