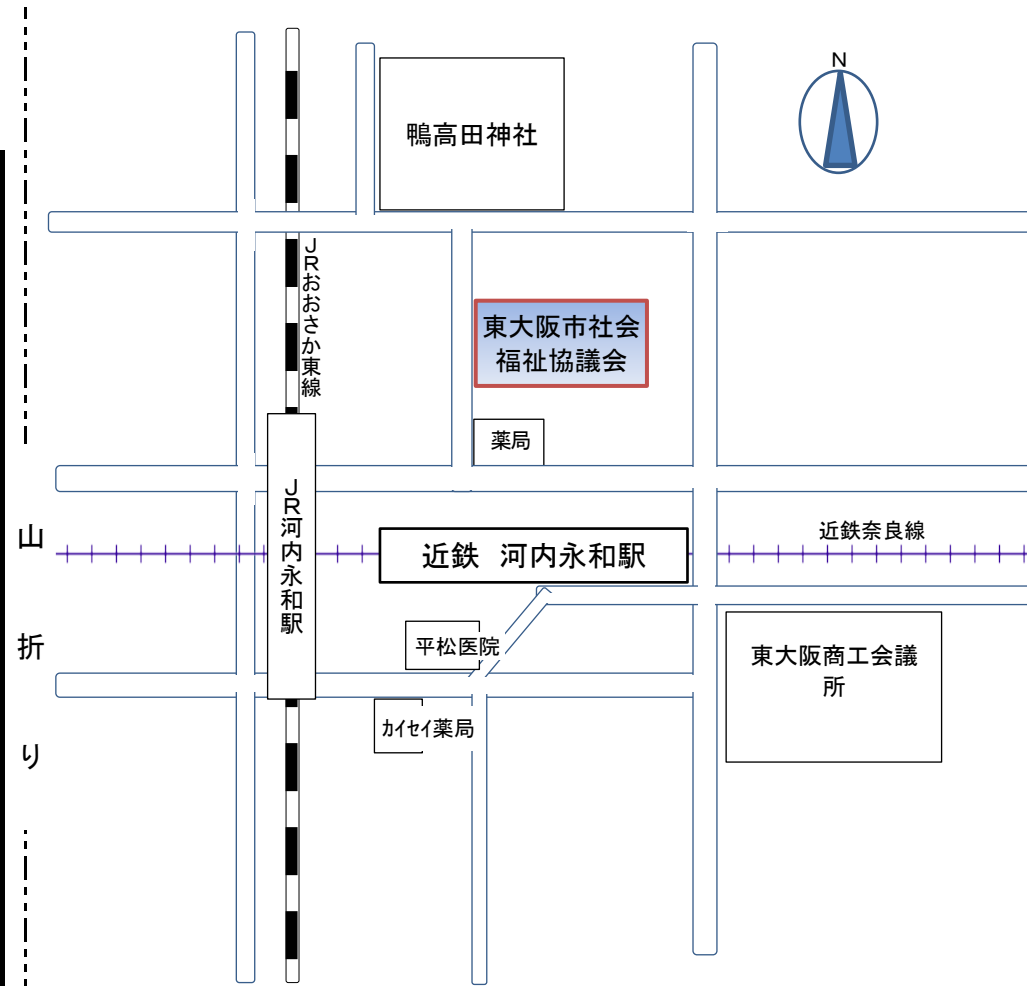


社会福祉法人東大阪市社会福祉協議会  
職員採用試験  
受験票

受験番号		職種	事務職
ふりがな			生年月日
氏名			昭和 平成 年 月 日生
<p>写真貼付</p> <p>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が必要です。 (たて4cm×よこ3cm)</p> <p>年 月 日撮影</p>		1. 日時 令和4年8月6日(土)	
		(受付) 午前 8 時 4 5 分～午前 9 時	
		2. 試験科目	
		①筆記試験 (小論文)	
		9:10 ~ 10:10	
		②適性検査	
		10:25 ~ 10:45	
		③3分間スピーチ	
		11:00 ~ 12:00 (終了予定)	



社会福祉法人東大阪市社会福祉協議会  
〒577-0054 東大阪市高井田元町1丁目2番13号  
(近鉄奈良線・JRおおさか東線「河内永和駅」下車北へすぐ)  
TEL. 06-6789-7202

※「氏名」、「ふりがな」、「生年月日」をご記入下さい。「受験番号」は記入不要。)また、本人の写真を貼付下さい。