

受 験 票

職 種 名	スクールソーシャルワーカー 総括主任 (会計年度任用職員)	※ 受験番号
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;">(写真添付) 横 3cm×縦 4cm 程度 申し込み前 6 か月以内 に撮影した脱帽・上半 身正面向きのもので本 人と確認できるもの</div>	ふりがな	性 別
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	※受付印	

◇ 次の注意事項を必ず読んでください。

※受験者注意事項

- 1 当日は、必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際に、本票がないと受験できませんので、忘れずに持参してください。
- 3 筆記用具（鉛筆(又はシャープペンシル) HB 3本程度、消しゴム)を必ず持参してください。
- 4 試験会場では係員の指示に従って行動してください。その指示に従わない者、又は不正行為のあった者は退場させられます。