

令和6年度茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム職員採用試験受験票

(ふりがな) 氏名	昭和 年 月 日生 平成 (令和6年4月1日現在 歳)	性 別	※受験番号
(ふりがな) 現住所			
〒			
(ふりがな) 受験票 送付先 〒			
採用試験案内の受験資格を有し 本票記載の内容に相違ありません。		※受付年月日	
令和 年 月 日		(受付印)	
受験者氏名 (自署) ㊟		※取扱者印	

◎ 記入心得 (記入上の注意事項) ※を除いて、すべての欄に記入してください。

- 記載事項に虚偽があると、職員として採用される資格を失う場合があります。
- 記入には、必ず自筆により、万年筆かボールペン(消せるボールペン不可)の黒又は青で、漏れなく丁寧に記入して下さい。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入して下さい。
- ※印欄を除き太線で囲まれた箇所は全部記入して下さい。
- 現住所・受験票送付先欄には、下宿・間借等をしている人は必ず〇〇方を記入して下さい。
- 社会福祉法第19条第1項各号に該当する資格証明書等の写しを添付してください。
- 最後にもう一度、誤字や㊟漏れのないように見直してください。

受験資格に該当する人であっても、次の項目に該当する人は受験できません。

- 日本国籍を有しない人
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 茨城西南地方広域市町村圏事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 日本国憲法の施行日以後、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

茨城西南地方広域市町村圏
事務組合採用試験

受験票

組合名	※受験番号
茨城西南地方広域市町村圏事務組合	
職種	養護老人ホーム職員
(ふりがな)	
氏名	

受付印の
できない
ものは、

(切り離してはいけません)

写真を貼る位置

- 写真は申し込み3ヶ月以内に帽子をつけないで正面から上半身を写した縦4.5cm×横3.5cm(パスポートサイズ)である必要があります。
- 裏面に氏名を記入
- 裏面をのりづけし剥れないようにすること

裏面の
受験心得
をよく
読んで
ください。

◎ 第1次試験日時
令和7年1月19日(日)
【古河市役所総和庁舎】

小論文

受付開始 午前8時30分
試験開始 午前9時00分

※受付年月日
(受付印)
※取扱者印

受 験 心 得

○ 持参品

【第1次試験】受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）

○ 注 意

- 1 試験会場ではすべて係員の指示に従って下さい。
- 2 試験会場の敷地・施設内は喫煙は禁止です。
- 3 受験票は机の右上に置いて下さい。
- 4 机の上には受験票、筆記用具及び、時計以外のものを置いてはいけません。
- 5 試験中は携帯電話の電源を切ってください。
- 6 飲料水等は各自でご準備ください。

※ 試験会場所在地

・第1次試験

【古河市役所総和庁舎】

古河市下大野2248番地

電話 0280-92-3111

来場の際は、交通事故等に十分ご注意ください。