

令和7年度
松本市社会福祉協議会職員採用試験

受 験 票

採用職種	専門職	※受 験 番 号					
		B					
ふりがな							
氏 名							
生年月日	平成	年	月	日	年齢	満	歳

写真添付
写真の裏面に氏名を記入し、この欄に貼ってください

- (1) 氏名、生年月日等を自筆で記入してください。
- (2) ※印の欄は、記入しないでください。
- (3) 受験心得をよく読んでください。

松本市社会福祉協議会

————— 受 験 心 得 —————

- 1 試験日は、令和8年2月1日（日）です。
- 2 試験会場は、松本市総合社会福祉センター
4階 41・42会議室です。
- 3 受付時間は、9時00分～9時20分です。
- 4 受験票を忘れた場合および遅刻した場合は受験できません。
- 5 携帯電話の電源は、必ずOFFにしてください。
- 6 携行品
 - (1) 鉛筆3本以上（HB）、シャープペン
※筆記試験及び職務適応性検査では鉛筆を使用します。
 - (2) 消しゴム、鉛筆削り等