※点線に沿って切り抜いてください。

令和８年度（令和９年４月採用予定）
社会福祉法人大和郡山市社会福祉協議会
職 員 採 用 試 験

受　験　票

職　種	受験番号
事務職 （令和９年４月１日採用）	
ふりがな	
氏　　名	

※氏名、ふりがなを記入してください。
※受験番号欄については記入しないでください。

写真を貼る位置

（縦４㎝×横３㎝）

過去３ヶ月以内
に撮影したもの