

泉大津市会計年度任用職員(介護保険認定調査員)採用試験受験票

写 真
(タテ 4.0 cm × ヨコ 3.0 cm)
・申込書に貼付したものと同じものを貼つてください。

試験区分	介護保険認定調査員
受験番号	※記入不要 A -
氏名	

受付印

※試験当日は、この受験票を必ずご持参ください。

----- キ リ ト リ -----

泉大津市会計年度任用職員(介護保険認定調査員)採用試験 試験案内

・日 時 令和8年2月7日（土）

※集合時間については後日個別に案内いたします。

・場 所 泉大津市職員会館（市役所 敷地内）

《面接試験会場案内図》

※南海本線泉大津駅から徒歩約5分

※当日は、公共交通機関をご利用ください。

