

大船渡市職員採用資格試験(後期日程)
受 験 票

受験職種	※ 受験番号
ふりがな 氏 名	

平成 年 月 日 撮 影	(写 真 欄) (1) 写真の裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込み前6か月以内に帽子を付けないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ判)のもので本人と確認できるものがが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。 (3) 写真のない場合は受け付けません。
-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

試験 日時	平成30年9月16日(日曜日) (午前8時から午前8時45分まで受付)
会場	大船渡市役所本庁 (大船渡市盛町字宇津野沢15番地)

- 本票は試験会場の受付に提示してください。
- 当日持参するもの HBの鉛筆・消しゴム
昼食(専門試験を受験する方のみ)
- ※印のところは記入しないでください。

点線で切り取って提出してください