

| | |
|------|--|
| 住 所 | |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |

※必ず切手を貼り、あなたの住所、氏名、郵便番号を記入して申し込んでください。

〒759-3622 阿武郡阿武町大字奈古2636番地
阿武町役場 総務課 電話(08388)2-3110

阿武町職員採用試験 受 験 票

平成・令和 年 月 日 撮影

※試験職種を○で囲む

写真貼付欄

■写真は申込時には貼らないでください。試験当日に写真を貼って持参してください。試験当日、写真を貼っていない場合は受験できません。

■写真は、申込み前6カ月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦4cm、横3cmサイズ。

| | |
|-----------------|-------|
| 試 験 職 種 | |
| 一般行政事務 保 健 師 | |
| 受 験 地 | ※受験番号 |
| 阿武町 奈古 | |

| | |
|-------|---|
| 試験日 | 令和元年11月9日(土) |
| 受付時間 | 午前8時30分から |
| 試験室入室 | 午前8時50分まで |
| 試験開始 | 午前9時00分から |
| 試験場所 | 阿武町役場 会議室 山口県阿武郡阿武町 大字奈古2636番地 |
| 留意事項 | 1. 試験当日は、受験票(本票)、 筆記用具を持参してください。 2. 試験当日の照会は総務課まで (総務課 Tel.08388-2-3110) |

(裏面)