

大田原市職員採用試験 受験票

受験番号	—
(ふりがな) 氏 名	

写 真
・ 正面、無帽 (縦 4 cm × 横 3 cm)

- 1 試験日時 令和 2 (2 0 2 0) 年 9 月 2 0 日 (日)
 - ・ 受付 午前 8 時 2 0 分 ~ 午前 8 時 5 0 分
 - ・ 試験 午前 9 時 1 0 分 ~ 午後 0 時 0 0 分
- 2 試験会場 国際医療福祉大学
- 3 その他
 - ・ 当日は 鉛筆 (HB 以上の濃いもの)、消しゴム を必ず持参してください。
 - ・ 車等でお越しの方、または保護者等による送迎時の駐車・停車につきましては、係員の誘導に従って 指定された駐車場 をご利用ください。

※ ふりがな、氏名を記入し、写真を貼付の上、点線に沿って切り離してから採用試験申込書とともに提出してください (受験番号は記入しないでください)。

※ 受験票は、受付後お返ししますので、試験当日必ずご持参ください。