

《注意事項》

この受験票は、郵送あるいは直接提出によって採用試験の申込を行う場合に使用する受験票様式です。電子申請による申し込みの場合、受験票データを別途電子申請システムによって受験者に送付しますので、この様式を印刷する必要はありません。

申し込み後、海田町役場で実際の試験で使用する受験票に貼り付け、転記します。

A4 用紙横で印刷し、切ったり、貼ったりしないで、そのまま提出してください。

職員採用試験
第 1 次 試験 受験 票

受験団体名	海田町	※受験番号 (試験当日指定)
受験職種	保健師	
※申請登録番号 (海田町返送時記入)		
(ふりがな) 氏 名		

写 真 欄

1. 申込のときには写真をはらないでください。
2. 試験当日には、この欄に写真をはって持参してください。
3. 写真は、たて 4cm よこ 3cm の大きさに申込み前 3 か月以内の、帽子をつけないで上半身正面向を撮ったものをはってください。

令和 3 年 月 撮影

(団体長) 海田町長 西 田 祐 三