

《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。

申込時に受験職種・氏名・ふりがなを記入して提出してください。

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。

受付後，海田町役場で受験票部分だけ切り離し，「申請登録番号」を記入し，返送します。

返送された受験票に写真を糊付けし，受験当日に持参してください。

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 (追加募集)	
※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 年 月 撮影

海田町長 竹野内 啓佑