

宿毛市職員採用初級資格試験  
受験票

受験番号	※
試験区分	( )
ふりがな	
氏名	

試験日時 令和4年10月16日(日)  
午前9時から  
※午前8時50分集合  
場 所 宿毛市希望ヶ丘1番地  
宿毛市役所

写 真  (縦4cm×横3cm) 写真の裏に、氏名・生年月日を 記入のうえ貼って下さい。
---

注 意

- ※印の欄は記入しないでください。
- 試験当日、受験票を受付に御提示ください。  
受験票がない場合は、受験できません。
- 8時30分より受付、9時より試験を開始いたしますので遅刻  
しないようにしてください。
- 受験者は、必ず筆記用具（HBの鉛筆を使用、ボールペン、  
万年筆は使用不可）を持参してください。

切り取り線

提出時には、切り取り線に沿って  
切り離しのうえ試験申込書と一緒に  
受験票をご提出ください。