

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5年10月15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。