

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 平成30年10月14日(日)
午前9時から
※午前8時50分集合
場 所 宿毛市山奈町芳奈4024番地
市民体育館(宿毛市総合運動公園内)

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

1. ※印の欄は記入しないでください。
2. 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。
3. 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。
4. 試験場は土足禁止です。上履き及び靴入れを持参してください。
5. 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)

(切り取り線)