

受 験 票

写真 (4.0cm×3.0cm) 試験申込書と同一の写真を 貼付してください。	受 験 職 種		受験番号*記入不要
	名 称 (区分)		
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)

大和高田市職員採用試験委員会

この受験票はテストセンターで実施する試験には使用しません。

◎受験における注意事項

1. 専門試験及び面接試験当日にこの受験票がないと受験できませんので、忘れずにお持ちください。
2. 当日は必ず指定の時刻までに、試験会場に集合してください。原則、遅刻者は受験できません。
3. 試験会場までには、公共交通機関を利用してください。
4. 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
5. 専門試験を受験する際は筆記用具(鉛筆、消しゴム等)を持参してください。
6. 再発行は致しません。なくさないように注意してください。
7. 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。