

三木市職員採用試験 受 験 票

受 験 種 別	受験番号 (※)
保 健 師	

ふりがな		性別
氏 名		

「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。↑

(写 真 欄)
1 写真は申込前3
カ月以内に撮影し
たもので、無帽、上
半身正面のもの。
2 縦45mm、横35mm
のパスポートサイ
ズのもので、本人と
確認できるもの。

【試験日】 2月4日(日)

【集合時間】 午前 時 分

※ 時 分までは入場できません。

【試験会場】 ※記入しないでください

	試 験 会 場
	三木市役所

(受験心得)

- 1 受験の際は、この受験票と筆記具を持参してください。
- 2 遅刻者は受験できませんので、集合時間を厳守してください。

注) 受験票はA5サイズ(148×210mm)になるように切り
取り線で切って提出してください。

切
り
取
り
線