

(A4サイズ用の紙に印刷してください)

太子町職員採用試験受験票

受験職種	保健師	受験番号	※ 第 号
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
現 住 所	(〒)		

写真貼付

(縦4.5cm×横3.5cm)

※上半身、脱帽、正面向きで、3カ月以内に撮影したもの。
※写真の裏に氏名を記入してください。

受付印

・※印の欄は記入しないこと。
・記入にあたっては、黒ボールペン(フリクションボール等消せるペンは使用不可。)を用いて、楷書で丁寧に本人が記入すること。

《受験注意事項》

1. 受験の際は、受験票がないと受験できませんので、必ず持参してください。
2. 当日は必ず指定の受付時間までに、集合してください。
3. 受験票、筆記用具(HB若しくはB程度の鉛筆・消しゴム等)を必ず持参してください。
4. ゴミは、各自お持ち帰りください。
5. 試験中は、卓上計算機類、スマートフォン・携帯電話等の使用を禁止します。
6. 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。
その指示に従わない人又は不正行為のあった人は、失格とし、退場していただきます。
7. 自然災害等により、試験を中止することがあります。
このような場合は、試験当日に太子町役場(電話0721-98-0300(代表))へお問い合わせください。なお、試験を中止したときは延期して実施する予定です。
その場合は、以降の予定も延期します。