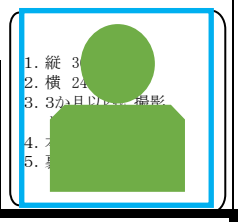
« 見 本 »

令和８年度安来市職員採用試験（追加）

受験票

写　真



インターネット申込受付番号	受験番号（5桁）
1234-5678-9012-3456789	A 1 2 3 4

試験区分 （該当に○印）	A　保健師 B　土木技師 C　建築技師
ふりがな	●●●●　■■■
氏 名	○○　□□
試験日	令和９年１月９日（土）
受付時間	午前８時２０分～８時５０分
試験会場	安来市役所安来庁舎（℡0854-23-3000）
その他	(1) 当日は指定の時刻までに集合してください。 遅刻者は受験できません。 (2) 受験の際には、受験票、筆記用具（HB又はBの鉛筆及び消しゴム） (3)面接時間は、受験者が決定次第お知らせします。

私は、安来市が定める受験資格を有しており、インターネットによる試験申込書について、すべての入力事項に間違いありません。

令和 ● 年 ● 月 ● 日　　氏名 ○○　□□

注）試験当日の年月日を記入し、氏名欄は自署してください。

キリトリ線

キリトリ線

※太枠内のチェックポイント
（以下の5点）

□　写真が貼付してありますか。
↓
□　インターネット申込受付番号（19桁）の記入はしてありますか。
↓
□　受験番号（5桁）の記入はしてありますか。
↓
□　試験区分の該当職種に○印がしてありますか。
↓
□　氏名・ふりがなの記入はしてありますか。
↓
□　受験資格宣誓欄の自署はしてありますか。