

五條市職員採用試験 受 験 票

試験職種	保健師	
試験区分	職務経験者	
受験番号	※	
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	
第2次試験 日 時	日 程	第1次試験合格者に 通知します
	時 間	第1次試験合格者に 通知します
第2次 試験会場	第1次試験合格者に 通知します	

※ 第2次試験は、第1次試験の合格者のみが対象となります。

写真を貼る位置
(30mm×40mm)

受験申込書Ⅱに同じ
写真を貼ってくださ
い。

【注】試験当日は、この受験票がないと受験できませんので必ずご持参
ください。

受験心得

1. 受験の際は必ず本票を持参し、
受付時間内にお越してください。
遅刻した場合は受験できません。
2. 携帯電話の電源は必ず切って、
荷物とともに指定された場所に
置いてください。

【受験申込をされる方へ】

五條市職員採用試験は、皆さまの申
込によって試験の準備がおこなわれ
ます。

これらの経費は、市民の貴重な税金
を使って実施されますので、申込をさ
れる方は必ず受験してください。

申込前にもう一度チェックしてください

- 試験案内をよく読みましたか
- 申込期限を過ぎていませんか
- 申込書Ⅰ、Ⅱに必要事項はすべて記入しま
したか
- 申込書Ⅱに写真は貼りましたか
- 申込書Ⅰ(裏面)の署名欄は記名しましたか
- 受験票は記入しましたか
- 受験票に写真は貼りましたか
- 消せるボールペン(使用不可)で記載して
いませんか

【返信用封筒について】

- 受験票の返信用封筒を用意しましたか
- 受験票の返信用封筒に切手を貼りましたか

【職務経験者で受験の方】

- 職歴の通算期間が受験資格を満たして
いますか