

# R7 受 験 票

1 試験場 福島会場	2 受験番号	※ 座席番号
試験の種類 福島県職員（大学卒程度） 採用候補者試験（第2回）【特別募集】		3 区分試験（職種）
4 (ふりがな) 氏 名		

- 試験場 福島市三河南町 1-20  
コラッセふくしま（4階）
- 試験日時 令和7年10月19日（日）  
受 付 10:00～10:40  
（受付時間を厳守してください。）  
着 席 10:45

（写真貼付欄）

最近3か月以内に 撮影した本人の写 真（縦4cm×横3cm） を、ここに貼って ください。
-----------------------------------------------------------

- 1 試験当日は、この**受験票、鉛筆（HBに限る。）、プラスチック消しゴム、昼食**を持参してください。
- 2 本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 本票を忘れた場合は、係員に申し出てください。
- 4 試験中は、計時以外の機能がある時計（スマートウォッチ等）の使用を禁止します。
- 5 ゴミは、お持ち帰りください。

災害の発生等、やむを得ない事情により試験の日時や会場等を変更する場合、又はその他緊急の連絡をする場合は、福島県人事委員会のホームページでお知らせします。  
(<https://www.pref.fukushima.lg.jp/site/saiyou/>)

（キリトリ）

キリトリ

- ◎ A4の紙に印刷してください。（拡大縮小不可）
- ◎ 太い線で囲まれた欄はご自分で記入をお願いします。（鉛筆書き不可）
- ◎ 区分試験（職種）欄には、申込の際に選択した職種以外は記載しないでください。
- ◎ 受験番号欄には、電子申請の受付番号ではなく、別紙の**受験番号**を記載してください。
- ◎ 線に沿って切り離して、試験当日持参してください。

※ 試験場には駐車できません。公共交通機関をご利用ください。  
※ 試験場、周辺路上及び付近の店舗等での駐停車による送迎は、近隣の迷惑となりますので、絶対に行わないでください。