0

太

61

線

で囲ま

れ

た 欄

はご自分で記

入をお

願

61

ま

र्वु

鉛筆書き不可

な

0

Α

4

の紙

印

刷

ください

拡

大縮

川

不可

R 7 受 験 票

1 受験番号				2 区分試験(職種)	
試験の種類					
福	島県職員	(職務経験者)	挖	采用候補者試験	
3 (ふりがな)					
氏 名					

○試験場

福島県自治会館(福島市中町8番2号)

○試験日時

令和7年11月8日 (土) ~11月9日 (日) のうち、指定する1日

(写真貼付欄)

- 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、資格を証明する書類の原本と コピー(資格加点該当者のみ。)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。
- 3 本票を忘れた場合は、係員に申し出てください。 4 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/)

※ 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。 最近3か月以内 に撮影した本人の 写真(縦4cm×横3 cm)を、ここに貼っ てください。

/モョトョ

キリト

IJ

0 ◎区分試験 線に でください 沿って切り離 職 種 欄 は 試 申 込 \Box \mathcal{O} 際 選択 た 職 外 は 記 載

(キリトリ)

《 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。