

令和元年度 倉敷市会計年度任用職員採用試験

身

受験票

受験番号

(記入不要)

フリガナ

男

氏

・

名

女

- ・ 太枠内の項目を必ず記入してください。
- ・ 宛名面には住所・氏名を記入し、返信用の63円切手を貼ってください(63円の料額印面がある場合、切手の貼付は不要です。)

1 試験日 令和2年2月 日 ()

(記入不要)

2 受付場所 倉敷市役所本庁舎低層棟2階207会議室前

3 受付時間
(記入不要)

時 分 ~ 時 分

4 携行品 この受験票、筆記用具(黒又は青のボールペン)

5 備考 試験当日、受付時間に遅れた場合、又はこの受験票がない場合は、受験できません。

受付日

<問合せ先>

倉敷市総務部人事課

〒710-8565

倉敷市西中新田640番地

TEL086-426-3141

