

受験票（郵政ハガキ貼付用）

(住所) _____

(同居先) _____ 様方 _____

(氏名) _____

差出人 〒986-0861
石巻市蛇田字新上沼116番地
石巻地方広域水道企業団総務課
TEL 0225-95-6713

切り取り

(表面)

石巻地方広域水道企業団職員採用試験 受験票

| | |
|------|-----------|
| 試験種類 | 初級<障害者対象> |
| 試験職種 | 行政(事務) |
| 受験番号 | ※ |
| 氏名 | |

試験日 令和元年10月20日(日)
受付時間 午前9時から午前9時45分
着席時刻 午前9時45分
試験会場

◇ 試験当日の受験心得

- 1 試験開始以後に来た人は、原則として受験できません。
- 2 受験の際は、この受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム等)及び昼食を持参してください。
- 3 受付にこの受験票を提示し、試験場案内図に従い各自の試験室に入ってください。
- 4 受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いてください。そのほか机の上には、係員が渡したものの、筆記用具及び時計以外のものを置いてはいけません。

切り取り

(裏面)

郵政ハガキを使用し、切り取った用紙の表と裏の全面にのりを塗り、はがれないよう貼り付けてください。

(記入例)

(住所) 宮城県石巻市〇〇町一丁目1-1
〇〇アパート101号室

(同居先) _____ 様方 _____

(氏名) 水道太郎様

石巻地方広域水道企業団職員採用試験 受験票

| | |
|------|-----------|
| 試験種類 | 初級<障害者対象> |
| 試験職種 | 行政(事務) |
| 受験番号 | ※ |
| 氏名 | 水道太郎 |

試験日 令和元年10月20日(日)
受付時間 午前9時から午前9時45分
着席時刻 午前9時45分
試験会場

- ① 「住所」は、受験票が確実に届く住所としてください。
※アパート等の場合は名称と部屋番号を忘れずに記載してください。
- ② 「氏名」は、受験者本人の氏名を記載してください。
- ③ 印刷されている切手が62円となっているか確認してください。

- ① 「試験職種」には、受験する項目にチェックを入れてください。
※複数の項目にチェックを入れた場合は無効となります。
- ② 受験番号(※印)は記載しないでください。