**大船渡地区消防組合職員採用試験**

**受　　験　　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　職　種  消　防　職　員 | ※受験番号 |
| ふ り が な  氏　　名 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 平成  年  月  日撮影 | (　写　真　欄　)  ⑴　写真は裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。  ⑵　写真は申込み前6ヵ月以内に帽子を付けないで、上半身を撮った縦6㎝、横4.5㎝(セミ判)のもので本人と確認できるものが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。  ⑶　写真のない場合は受け付けません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 試験  日時 | 平成29年9月17日(日曜日)  (午前8時から午前8時45分まで受付) |
| 会場 | 岩手県立大船渡高等学校  　(大船渡市猪川町字長洞7-1) |

○　本票は試験会場受付に提示してください。

○　当日持参するもの：ＨＢの鉛筆・消しゴム・上履き。

**○　※印のところは記入しないでください。**