

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) (1) 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。 (2) 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 cm、横 4.5 cm(セミ判)のもので本人と確認できるものがが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。 (3) 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。