**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30年9月16日(日曜日)**(午前8時から午前8時45分まで受付) |
| 会場 | **大船渡市防災センター**　(大船渡市盛町字下舘下35-1) |

○　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。

**○　※印のところは記入しないでください。**