

※ 点線で切り取って提出してください。

受験票 新居浜市職員採用候補者登録試験

写 真	試験区分	※受験番号
(ふりがな)		
写真は申込前6か月以内に脱帽で上半身正面(縦6cm、横4.5cm)で撮ったもので本人と確認できるもの。	(氏 名)	
	昭和 (生年月日)	年 月 日 生 (満 歳) 平成
最終学校名	新居浜市	
平成 年 月 日	卒業見込	卒 業

- 受験注意事項
- (1) 当日は必ず指定の時刻までに集合してください。
 - (2) 受験の際は本票がないと受験できませんから、忘れずに携帯してください。
 - (3) 筆記用具(鉛筆、消ゴム)を必ず持参してください。
 - (4) 試験場では係員の指示に従って行動してください。
その指示に従わないもの、又は不正行為のあったものは退場させられます。

※ 点線で切り取って提出してください。

(注1) 必ず点線で切り取ってから、提出してください。

(注2) 拡大・縮小印刷は、行わないでください。(たて118mm×よこ180mm)

(注3) ※印欄は記入しないでください。