

高砂市職員採用試験
受 験 票

職種（該当する職種に☑を付けてください。）					
☐ 事務A		☐ 事務B		☐ 事務C	
☐ 保健師		☐ 管理栄養士		☐ 栄養士	
☐ 介護保険認定調査員					
受験番号（※記入不要）					氏 名

試験日

【事務職】 1月31日（土）8時30分

【事務職以外】 2月1日（日）8時30分

試験会場：高砂市役所南庁舎

携 行 品：受験票、筆記用具

写真添付

3月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向で縦4cm、横3cmの本人とわかるもの。

写真を貼っていない場合や不鮮明な写真は使用しないでください。

令和 年 月 日 撮影

切 り 取 り 線

※ 印刷後、写真欄の枠の大きさが、縦 約4cm×横 約3cmとなるようにしてください。

※ A4用紙で印刷後、半分（A5サイズ）に切断して提出してください。