

(あて先)

.....

.....

方

(氏名)

.....
(あて先・氏名は正確に記入してください。)

様

(差出人)

〒848-8501 伊万里市立花町1355番地1

伊万里市役所総務課

TEL (0955) 23-2127

受 験 注 意 事 項

- 1 試験当日は指定の時刻までに着席できるよう余裕をもって集合してください。遅刻者は原則として受験できません。
 - 2 受験の際は必ず本票、筆記用具(鉛筆、消しゴムなど)を持参してください。
 - 3 本票を汚してはいけません。
 - 4 この受験番号は、この試験を通じてあなたの番号となりますので、別に記録しておいてください。
 - 5 ゴミは各自持ち帰ってください。
- ◎ コンピュータによる採点を行いますので**HBの鉛筆**を必ず持参し使用してください。

令和5年度（第4回）
伊万里市職員採用試験

受 験 票

試験区分	
------	--

受験番号	※
------	---

フリガナ	
氏 名	

- 1 試験日 令和6年1月14日(日)
- 2 集合時間 A:午前9時30分 B:午前10時30分
- 3 試験会場 伊万里市民センター

◎民間企業等経験者受験において、テストセンターで受験される人の出席は不要です。

※連絡事項	受付日付印
	※

※印の欄には記入しないでください