

令和元年度(2019年度)障がい者を対象とする

熊本県職員採用選考試験

受 験 票

＜本紙の説明＞

- 1. 試験案内を参考に※印を除く全ての欄に必要事項を記入した後、切り取り線に沿って、切り取ってください。
2. 写真票に写真を貼ってください。

(切り取らないでください)

Form with fields for 受験番号, 氏名, 職種, 第1志望, 第2志望.

(その他注意事項)

- ★ 受験申込書・受験票とも、印刷用紙は、A4判・白色の用紙を使用してください。
★ 申込書・受験票・写真票を併せて郵送してください。

◎第1次試験の日時

令和元年(2019年) 10月27日(日曜日)

午前8時(受付開始)

午前8時55分(着席)

遅刻者は、午前9時50分までに受付しないと受験できません。

◎第1次試験の場所

熊本県庁(熊本中央区水前寺6丁目18番1号)

緊急時連絡用電話番号 096-333-2737

- 1 受験番号は、試験についての問い合わせ・連絡等に必要ですから、受験票の保管とは別に控えておいてください。
2 本票を紛失した場合は、必ず人事委員会事務局総務課へ早めに連絡してください。

(切り取らないでください)

令和元年度(2019年度)障がい者を対象とする

熊本県職員採用選考試験

写 真 票

Form with fields for 受験番号, 氏名.

Form with fields for 職種, 第1志望, 第2志望.

申込みの際、裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。写真は、申込み前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向で本人と確認できるもの。(縦4cm、横3cm程度)

Table with 3 rows: 教養, 作文, 面接. Each row has a ※ symbol.