

**平成30年度 遠野市職員採用試験（前期日程）**  
**受 験 票**

試験職種	1 保健師
※ 受験番号	
氏 名	

撮影 年 月
写真欄（B）
<u>申込みの時は、絶対に貼らないで</u> <u>ください。</u>
（上半身脱帽正面向4.5cm×3.5cm で3箇月以内に撮影したもの）

試験当日は、写真を貼ったこの受験票を持参してください。

試 験 日	平成30年7月22日（日）
試 験 場 所	遠野市役所 本庁舎（遠野市中央通り9番1号） 3階中会議室（B・C）
受 付 時 間	午前9時30分～午前9時50分
試 験 開 始 時 間	午前10時00分

[申込時には、切りとらず提出してください]

[試験当日は、切りとって持参してください]

- ◆受験票は、氏名欄を記入し、受験申込書とともに提出してください。
- ◆受験票を返送する返信用封筒を忘れずに提出してください。  
(送付先を記入し、82円切手を貼った定型封筒長形3号)
- ◆※印の欄は記入しないでください。

**【 受 験 の 心 得 】**

- 1 試験当日は次のものを持参し、受付時間終了までにおいでください。遅刻した場合は受験できないことがあります。
  - (1) 写真を貼ったこの受験票
  - (2) 鉛筆（HB）3本以上、消しゴム
  - (3) 昼食
- 2 この受験票を紛失したときは、すみやかに申し出てください。
- 3 試験会場では掲示や係員の指示に従ってください。