

長岡市保健指導員（会計年度任用職員）採用試験受験票

<p>写 真 を 貼 る</p> <p>(申込書に貼ったものと同じものを貼ってください。写真がないと受け付けできません。)</p> <p>1. 申込み前3か月以内に撮影したもの</p> <p>2. 正面向、上半身、無帽</p> <p>3. たて4.5cm・よこ3.5cmの縁なしのもの</p> <p>4. 写真の裏全面に糊をつけ、しっかりと貼ること</p>	<table><tr><td>※ 受 験 番 号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>受 験 者 氏 名</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6">(記入して提出してください。)</td></tr></table> <p>◆試験日時◆</p> <p>令和8年2月24日（火曜日）</p> <p>集合時間 午後 時 分</p>	※ 受 験 番 号						受 験 者 氏 名						(記入して提出してください。)					
※ 受 験 番 号																			
受 験 者 氏 名																			
(記入して提出してください。)																			
<p>(受験上の注意)</p> <p>1. 当日は、指定の時刻までにおいでください。遅刻者は受験できません。</p> <p>2. 受験の際は、必ずこの受験票を持参してください。</p>																			

※ この受験票は採用試験申込書と一緒に提出してください。受験番号・集合時間を記入してお返しします。

切り取り線

(以下余白)