令和７年度　橋本伊都衛生施設組合職員採用試験

受　験　票

<table>
<tr><td>職　　種</td><td colspan="4">一般事務職</td><td rowspan="5">（写真貼付）

・申込書と同一の写真を貼ってください

・写真の裏面に職種、氏名を明記すること</td></tr>
<tr><td>※受験番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フ　リ　ガ　ナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>生　年　月　日</td><td colspan="4">平成　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

※印欄は記入しないでください。

※受付印	

◎　受験上の注意

１．試験会場では、すべて係員の指示に従ってください。
２．試験中は、スマートフォン・携帯電話の電源を切り、時計として使用しないでください。
３．試験中は、スマートフォン・携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
４．会場及び敷地内は全面禁煙です。
５．試験当日、本票を受付に提示してください。