平成 25 年度　身体障がい者を対象とする宇都宮市職員採用試験

＜確認印＞ ③

受　　験　　票

（人事課用）

- 試験日時　　平成２５年９月１日（日）
- 受　　付　　午前８時～午前８時１５分
- 受付場所　　宇都宮市役所本庁舎

裏面もご確認ください。

＜　写　真　＞

写　真　欄

※写真がない場合は受験できません。

平成 25 年　月　日撮影

＜注意＞

1．申込みの際は，必ず採用試験申込書と同じ写真を全面に糊をつけて貼りつけてください。

2．写真は，申込み前６か月以内に撮影した上半身・正面・無帽のものを使用してください。（縦 4.5 ㎝×横 3.5 ㎝）

試　験　区　分 （受験を申し込む試験区分を〇で囲ってください。）	
一般行政	X　　Ⅰ　類
	Y　　Ⅱ　類

ふりがな	
氏　　名	

受験番号（記入しないこと。）
―

平成 25 年度　身体障がい者を対象とする宇都宮市職員採用試験　受験票

（受験者控え）

試験区分（受験を申し込む試験区分を〇で囲ってください。）	
一般行政	X　　Ⅰ　類
	Y　　Ⅱ　類

受験番号（記入しないこと。）
―

※　再発行はいたしませんので，合格発表まで紛失しないよう，保管してください。

※　受験票（受験者控え）は，試験当日まで，切り離さないでください。

受　験　上　の　注　意

1　受験の際は，必ず本票を持参して受付時間（午前８時開始）においでください。

2　試験当日は，**ＨＢ鉛筆・消しゴム・ハサミ**を必ず持参してください。（ボールペン・万年筆は，使用できません。）

3　試験は，午後までかかりますので，昼食は各自で用意してください。