

令和元年度行橋市職員採用試験（後期）

受 験 票

試 験 区 分		※ 受験番号
初 級	A 事務職（身体障がい者対象）	(A)ー
ふりがな		
氏 名		

写 真
1. 申込書と同一のものを貼付すること
2. 写真の裏に氏名、試験区分を記入すること

(注) ※印の欄は記入しないでください。

試 験 日 令和2年2月9日（日）  
（予定）

◇ 試験日程等についての詳細は別途通知

試験会場 行橋市役所庁舎  
住所：行橋市中央 1-1-1  
TEL：0930-25-1111(内線 1434)

《受験上の注意》

- ① 受験の際は、本票を持参してください。
- ② 受付時間に遅刻した場合は受験できません。

----- 切り取り線 -----

受験申込をする際は、この余白部分を切り取って提出して下さい。