

平成30年度鴻巣市職員採用試験受験票

| | |
|------|--|
| 受験番号 | |
|------|--|

※は職員課にて記入します。

| | | | |
|------|-------------------|----------------|-------|
| 職種 | 一般事務職 (身体障がい者) | 試験区分 (○で囲む) | 上級(A) |
| | | | 中級(B) |
| | | | 初級(C) |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |

| | |
|--|--|
| (写真貼付) | |
| 写真は縦4cm×横3cm、上半身脱帽、正面向き、無背景で、3か月以内に撮影したものを貼ってください(写真裏面に氏名を記載してください)。 | |
| 性別 | |

| | |
|------|-------------|
| 当日受付 | 鴻巣市総務部職員課 印 |
|------|-------------|

やまおり

- 試験会場 吹上中学校(埼玉県鴻巣市吹上富士見1-6-1)
- 連絡先 電話048-541-1321
- 試験日時 平成30年9月16日(日) 受付時間 午前8時30分～午前9時00分
- 試験科目

| 職 種 | 一 次 試 験 |
|---------------|-------------------|
| 一般事務職(身体障がい者) | ①適性検査 ②教養試験 ③論文試験 |

- その他 試験会場は全面禁煙です。

試験会場
(吹上中学校)
案内図

