

令和元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 令和元年9月22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

