

令和7年度鴻巣市任期付短時間勤務職員（介護認定調査員）採用試験受験票

受験 番号	※		<div>(写真貼付)</div>  写真は縦4cm×横3cm、上半身脱帽、正面向きで、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。)	
ふりがな				
氏名			性別	

※印は、職員課にて記入します。

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