

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	※
------	---

※印は、職員課にて記入します。

(写真貼付)

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

当 日 受 付	鴻巣市総務部職員課 印
------------------	-------------