

受付

豊橋市職員採用候補者試験

受験票

申込職種	<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 ※希望職種にレをつけてください。	受験番号※	第 号	※受験番号以外を記入してください。
フリガナ 氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 年齢 (満 歳)	

豊橋市役所総務部人事課

(裏面の「注意事項」をよく読んでください。)

山折

注意事項

- 1 受験番号以外を全て記入し、提出してください。
- 2 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 3 試験当日は、HB の鉛筆、ボールペン、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。
なお、時計は計時機能だけのものに限りませう。
- 4 試験場内においては、自分の持ち物の保管に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。
- 5 試験当日は、市役所駐車場は利用できませんので、公共交通機関を利用するなどしてください。