

受付

豊橋市職員採用試験

受験票

申込職種	<input type="checkbox"/> 技術職(電気)	受験番号※	第 号	※受験番号以外を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 技術職(機械)			
	<input type="checkbox"/> 保健師			
	注:希望職種にレをつけてください。			
フリガナ		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
氏名			(平成30年4月1日時点の年齢 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。)

山折り

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です。
- 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お越しく下さい。

下記項目を再度確認のうえ、提出してください。

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 試験申込書(以下についても確認してください)
<input type="checkbox"/> 受験職種へのチェック
<input type="checkbox"/> 写真の添付(撮影日記入)
<input type="checkbox"/> 裏面最後に日付と自筆署名 |
| <input type="checkbox"/> 受験票
<input type="checkbox"/> 受験職種へのチェック |
| <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長形3号、宛先明記、82円分の切手添付) |
| 【保健師のみ】
<input type="checkbox"/> 資格免許証の写し(取得見込者を除く) |