

豊橋市任期付職員採用候補者試験

受験票

申込職種	保健師	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		男・女	昭和・平成	年	月	日生
氏名					年齢（満	歳）

豊橋市役所総務部人事課
(下記の「注意事項」をよく読んでください。)

山

注意事項

- 受験番号以外を全て記入して、提出してください。
- 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 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。
- 試験場内では、自分の持ち物の管理に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。
- 試験当日は、試験会場の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ださい。