

受験票（提出用）

写真貼付

(3.0cm × 4.0cm)

申込職種	獣医師 薬剤師 注：希望職種にレをつけてください。	受験番号	第 号	平成 年 月 日撮影
フリガナ 氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 (平成 23 年 4 月 1 日現在 満 歳)	

受付

平成 22 年 12 月

受験票（控え）

申込職種	獣医師 薬剤師 注：希望職種にレをつけてください。	受験番号	第 号	
フリガナ 氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 (平成 23 年 4 月 1 日現在 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

- 全て記入し、写真を必ず貼付してください。写真は、最近 6 ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向き（横 3cm × 縦 4cm）のもの。「受験番号」については、ホームページ上に掲載されている内容を確認して記入してください。
- 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ませう。
- 試験場内においては、自分の持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。
- 試験当日は、市役所駐車場は原則利用できませんので、公共交通機関等を利用してください。ただし、身体障害者の方で試験当日市役所駐車場の利用が必要な方は、申込時に併せて申し出てください。

(豊鉄バス及び市内電車「市役所前」下車)