

# 大和市職員採用試験受験票

# 写 真 票

※欄を除きすべて記入してください。

試験区分 (いずれかに☑印)	※受験番号
<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士	
フリガナ	
氏名	

※試験会場
大和市役所
.....階.....教室

## 【受験上の注意】

### 1. 第一次試験日 令和6年5月5日(日)

(受付を11時20分から11時40分まで行います。遅刻した場合は受験できません。公共交通機関の遅延等も考えられますので、時間に余裕を持ってお越しください。)

- 本票に受付印の無いものは無効です。
- 受験の際は、本票、鉛筆、消しゴムを持参してください。
- 自家用車、オートバイでの来場は禁止します(駐車場はありません)。

※受付印
------

※欄を除きすべて記入してください。

試験区分 (いずれかに☑印)	※受験番号
<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士	
フリガナ	
氏名	

## 写真貼付 (申込書と同じ写真を枠内に貼付してください)

令和 年 月 撮影
<p style="text-align: center;"><b>写真貼付</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>縦4.5cm×横3.5cm</li><li>上半身・正面向き・脱帽</li><li>6か月以内に撮影</li><li>写真の裏面に試験区分、氏名を記入</li></ul>