

岩倉市職員採用候補者試験

# 受 験 票

受付

※試験区分				
事務職	大学	<input type="checkbox"/>	短大	<input type="checkbox"/>
技術職	大学	<input type="checkbox"/>	短大	<input type="checkbox"/>
※受験番号				

ふりがな 氏 名	
-------------	--

試験日時 令和元年7月28日(日)  
午前8時45分から

※この受験票は3次試験まで使用しますので大切に保管してください。

(宛先) .....

.....

(氏名) .....様

〒482-8686

岩倉市栄町一丁目 66 番地

岩倉市役所総務部

秘書企画課秘書人事グループ

電話(0587)38-5801(直通)