令和8年度 第2回 横瀬町職員採用試験 受験票

試験職種
一般事務B（保健師）

※ 受験番号

写真貼付
(縦4cm×横3cm)

写真の裏面に氏名を記入し、ここに貼付してください。

ふりがな	
氏　名	
生年月日	平成　　年　　月　　日

1．第1次試験日時

令和9年1月9日（土）

受付時間　午前8時30分～9時00分

試験開始　午前9時20分

2．試験会場

横瀬町役場　3階

受付印

＊試験当日は、本票を必ず持参してください。

◆記入上の注意事項

・太枠内の欄をすべて記入してください。
・試験職種は希望する職種を〇で囲んでください。
・※受験番号欄は、記入しないでください。
・写真は、採用試験申込書と同じ写真とし、写真の裏面に氏名を記入し、所定の位置へ貼付してください。

◆受験票は、A4サイズ・横の白色に、印刷してください。