

## 写 真 票

太枠内を記入し、写真を貼り付けて下さい。

受験番号	F —
------	-----

到達番号											

ふりがな	
氏 名	
年 齢	満 歳 (令和3年4月1日現在)
受験職種	保健師F

<b>写真</b> (縦 4cm×横 3cm)
・上半身・脱帽 ・正面向き ・裏面に氏名記入 ・6ヵ月以内に 撮影

一次	
二次	
三次	

\*写真票は試験会場で回収します。

## 令和2年度大野城市職員採用試験 受験票

太枠内を記入して下さい。

受験番号	F —
------	-----

到達番号											

ふりがな	
氏 名	
年 齢	満 歳 (令和3年4月1日現在)
受験職種	保健師F

切り取り

**【試験日時】** 令和2年9月20日(日) 9時集合  
**【試験会場】** 福岡県中小企業振興センター  
[福岡市博多区吉塚本町9-15]

### 【試験当日に持参する物】

- ①受験票
- ②写真票(試験会場で回収します。)
- ③HBの鉛筆、消しゴム ※ボールペン不可
- ④昼食  
\*時計の持参は、時計機能だけの物に限ります。  
(スマートウォッチの持ち込みは禁止します。)  
\*携帯電話等の電源は切ってください。  
(携帯電話等を時計がわりにすることは禁止します。)  
\*公共交通機関を利用してください。駐車場はありません。  
※9月20日の問い合わせは、TEL 090-2500-1075 まで