

受 験 票		※
区分： 選挙労務補助員		※受験番号 B —
ふりがな		男
氏 名		女

※面接日 月 日（ ）

受付	: ~ :
面接	: ~ :
会場	市役所本庁舎
	会議室

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面向の写真（4cm×3cm）
試験当日、写真のない者は受験できないので注意して下さい。（のり貼りして下さい）

- 1 ※には記入しないでください。
- 2 面接日時は、受付後決定し記入します。
- 3 来庁者駐車場をご利用ください。

※ 郵送により受験申込をする場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書きし、「受験申込書」、「受験票」及び「110 円切手を貼った返信先明記の長型 3 号の封筒」を同封の上、会津若松市選挙管理委員会事務局あてに送付してください。

切り取り線