受	験 票	*	
区分:		※受験番号	
女性相談支持	爰員	A —	
ふりがな			男
氏 名			女

試験日(令和7年11月10日)

受付 午後5時50分

試験 午後6時

会場 会津若松市役所内

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 駐車場には限りがあります。

※ 郵便で受験申込する場合は、封筒の表に 「採用試験申込」と朱書きし、「受験申込書」、「受験票」、「作文課題」及び「110円切手を貼ったあて先明記の長型3号」の封筒を必ず同封のうえ、会津若松市役所健康福祉部こども家庭課あてに送付してください。