令和７年４月採用予定　会津若松市会計年度任用職員（補助員）

事務補助員（障がい者特別枠）選考試験

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　票 | ※ |
| 区分：Ｂ  事務補助員  （障がい者特別枠） | ※受験番号  Ｂ　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男  女 |
| 氏　　名 |  |

最近３カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面向の写真（４㎝×３㎝）

　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）

切り取り線

面接試験日（１月２６日）

受付　（時間は、書類審査の合格

試験　者に別途通知します。）

会場　生涯学習総合センター３階

１　※には記入しないでください。

２　試験当日は、鉛筆（HB）、ボールペン、

　　消しゴム等を持参してください。

３　駐車場には限りがあり、有料です。

※　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」及び「110円切手を貼った返信先（ご自分の住所）明記の長型３号」の封筒を必ず

　同封のうえ、会津若松市役所総務部人事課あてに送付してください。

**写真を貼り付けた状態でお申込みください。**