

令和8年度採用予定 会津若松市会計年度任用職員（専門員）  
障がい者就労支援員選考試験

受 験 票		※
区分：A 障がい者就労支援員		※受験番号 A -
ふりがな 氏 名		男 女

切り取り線

面接試験日  
申込者に対して個別に通知します。

最近3カ月以内に  
撮影の、上半身脱  
帽、正面向の写真  
(4 cm × 3 cm)  
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 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 来庁者駐車場をご利用ください。

※ 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切手を貼った返信先明記の長型3号の封筒」を同封のうえ、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。