

受 験 票		※
区分： 学校給食栄養支援員		※受験番号 A —
ふりがな		男
氏 名		女

試験日（令和8年2月15日）

切り取り線	受付	:	～	:	
	試験	:	～		
	会場	会津若松市役所 本庁舎3階 教育委員会室兼会議室			

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 試験当日は、鉛筆（HB）、ボールペン、消しゴム等を持参して下さい。
- 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」、「作文課題」及び「110円切手を貼った返信先明記の長形3号」の封筒を必ず同封のうえ、会津若松市教育委員会学校施設給食課あてに送付してください。