

令和8年4月採用予定 会津若松市会計年度任用職員（専門員）  
学校給食栄養支援員 選考試験

受 験 票		※
区分：		※受験番号
学校給食栄養支援員		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（H B）、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。