

平成 2 9 年度（2017 年度）

豊中市職員採用試験 受 験 票

受験する職種		※受験番号	
写真 1. 写真は裏面にのりをつけてこの欄に貼ってください。（縦 4.5 cm × 横 3.5 cm 程度） 2. 写真は 6 か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。	ふりがな		
	氏名		
	※受付		

◎注意事項

- (1) ※欄には記入しないでください。
- (2) この受験票は、試験申込時に、試験申込書とともに市立豊中病院 事務局 総務企画課職員係あて郵送してください。
- (3) 試験の申込み受付後、この受験票は一度お返しいたしますが、受験の際に必要ですので、試験当日は忘れずにお持ちください。
- (4) 写真欄には、必ず写真を貼ってください。
- (5) 試験当日、受験票を忘れた場合は、受験できないことがあります。
- (6) 当日は必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻者は受験できません。
- (7) 筆記用具（鉛筆HB 3本程度、消しゴム、鉛筆けずり等）を必ずお持ちください。
- (8) 試験中は携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
- (9) 試験場では試験係員の指示に従って行動してください。
- (10) 自動車でのご来場は、ご遠慮ください。