

住 所	
ふりがな	
氏 名	

必ず切手を貼り、あなたの住所、氏名、郵便番号を記入して申し込んでください。

〒759-3622 阿武郡阿武町大字奈古 2636 番地  
阿武町役場 総務課 Tel. 08388-2-3110

.....

## 阿武町職員採用試験 受 験 票

令和 年 月 日 撮影

※試験職種を○で囲む

### 写真貼付欄

■写真は申込時には貼らないでください。試験当日に写真を貼って持参してください。試験当日、写真を貼っていない場合は受験できません。

■写真は、申込み前6カ月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦4cm、横3cm サイズ。

### ※ 試 験 職 種

4. 看護師

受 験 地

阿武町 奈古

受 験 番 号

--

試験日	令和3年2月6日(土)
受付時間	午前8時30分から
試験室入室	午前8時50分まで
試験開始	午前9時00分から
試験場所	阿武町役場 会議室 山口県阿武郡阿武町 大字奈古 2636 番地
留意事項	1. 試験当日は、受験票(本票)、 筆記用具を持参してください。  2. 試験当日の照会は総務課まで (総務課 Tel. 08388-2-3110)

(裏面)