

受 験 票 に つ い て

- ・下記の受験票様式に必要事項を記入の上、点線に沿って切り取り、85 円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて、履歴書等と一緒に同封して各申込先へ提出してください。
- ・はがきの表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- ・受付締切後、試験時間等を記入のうえ、返送します。

*印以外の部分について、すべて記入してください。

(受 験 票 様 式)

令和 7 年度

島根県警察会計年度任用職員採用試験

受 験 票

受験番号 *
配属所属
職種
氏名 お名前 おなまえ

◎試験日時（＊） 令和 7 年 4 月 18 日（金）

： ～ ： 面接試験（＊）

◎試験会場（＊）

（注）

- ・試験当日は必ずこの受験票を持参してください。
- ・試験を欠席される場合は、申込先（警務部警務課：0852-26-0110）までご連絡ください。
- ・試験開始時間の 20 分前までに試験会場へ集合してください。

この頁は空白です

