

柏原市職員（育児休業代替任期付）採用資格試験受験票

受 験 種	<input type="checkbox"/>	事務職	受 験 番 号
	<input type="checkbox"/>	保育士	※ 番
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		

〈写 真〉

上半身・脱帽・無背景

注意) 過去3 か月以内に撮影したもの

縦 4.5cm×横 3.5cm

自書に限る。(※の欄は記入しないでください。)

..... <きりとり線>

注意事項

- 当日は、受験票・筆記用具等を持参してください。
受験票を持参しないときは、受験できない場合もあります。
- 自動車での来場を禁じます。
- 他の受験者の迷惑とならないよう、試験場では係員の指示を必ず守ってください。

災害等が発生した場合の対応

試験当日、災害等で主要交通機関が運休している場合、試験を中止することがありますので、午前8時から同8時30分までに市役所（柏原市安堂町1番55号Tel.072-972-1501）へ試験の有無を確認してください。