

御所市会計年度任用職員試験 受験票

		※受験番号
試験職種		担当課
事務職員		健康推進課
ふりがな		
氏名		

写真貼付欄

※過去3か月以内に撮影のもの

(4cm×3cm)

キリトリ

記載例

御所市会計年度任用職員試験 受験票

		※受験番号
試験職種		担当課
ふりがな	〇〇 〇〇	
氏名	〇〇 〇〇	

・希望職種を記入

・募集担当課を記入

写真貼付欄

※過去3か月以内に撮影のもの

(4cm×3cm)