## 平成30年度身体障害者を対象とした和歌山県職員 採用試験受験票

受験番号	記入不要
試 験 地	和歌山市
試験区分	
氏 名	

日時 平成30年10月21日(日) 午前9時 場所 和歌山県民文化会館 会議室 (和歌山市小松原诵1-1)

### (注意)

- □ 試験終了予定時刻は午後 時 分頃です。
- 試験当日はこの受験票及び筆記用具を持参してください。 択一式試験は、マークシート方式により実施しますのでHBの鉛筆(シャープ ペン不可)と、よく消える消しゴムを必ず用意してください。
- 試験会場内での喫煙及び試験時間中の携帯電話等の使用は禁止し ます。
- 〇 試験当日は身体障害者手帳を必ず持参してください。

台風、地震などの非常時は、試験日時等を変更することがあります。その場合、試験当日の 午前7時までに変更の有無を決定し、和歌山県人事委員会ホームページ「職員採用情報」 (https://www.pref.wakayama.lg.jp/prefg/210100/saiyou.html)に掲載する予定です。

# 写真票

亚 成. (写真貼付欄) 写真の大きさは 年 縦45mm×横35mm (パスポート用サイズ) のりでしっかり 貼り付けてください。 甏

- ・申込み前6ヵ月以内の写真
- ・脱帽、上半身、正面向 ・写真の裏面には氏名及び生年月日を記入してください。

受験番号

記入不要

私は、平成30年度身体障害者を対象とした和歌山県 職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験資格を満たしており地方公務員法第16 条各号のいずれにも該当しておりません。

また、申込書記載事項に相違ありません。

平成 月 Н (フリガナ)

(氏. 名)

※ 氏名は必ず自署してください。 (ただし筆記が困難な場合は代筆可)

写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。

- ①受験票と写真票を、それぞれ 点線に沿って別々に切り離し、 必要事項を記入してください。
- ②受験票は、郵便はがき(62円 切手貼付済みのもの)の裏面 に貼り付け、表面に自分の宛 先(郵便番号・住所・氏名)を記 入してください。自分の氏名に は「あて」ではなく「様」を記入し てください。
- ③写真票は、必ず顔写真を貼 付してください。
- ④受験票及び写真票を申込書 とともに、角形2号封筒に入れ、 「Ⅰ種試験受験申込み」と朱書 きし、必ず簡易書留郵便によ り、人事委員会事務局に郵送 又は持参してください。

## 〈試験会場案内図〉

