

平成30年度第2回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31年1月20日(日)午前9時
場所 和歌山県民文化会館 会議室
(和歌山市小松原通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。
- 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

(写真貼付欄)	平成
写真の大きさは 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。	年
	月 撮 影

- ・申込み前6か月以内の写真
- ・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年度第2回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いません。

また、申込書記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

(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、「職員採用試験受験申込み」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〉

