

令和2年度障がい者を対象とした
第2回各務原市会計年度任用職員採用試験受験票

試験区分	障がい者対象 会計年度任用職員	※受験番号	
------	-----------------	-------	--

<p>写 真</p> <p>申込書 に貼った ものと同じ写真を 貼ってください</p> <p>45^ミ×35^ミ</p>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20%;">氏 名</td><td></td></tr></table> <p>【試験日】 令和2年12月11日（金曜日） （変更になる場合もあります）</p> <p>【試験会場】 各務原市産業文化センター（変更になる場合もあります）</p> <p>【受験上の注意】</p> <ul style="list-style-type: none">・ 当日は、指定の時間までに集合してください。・ 受験の際は、この受験票を持参してください。	氏 名	
氏 名			

氏名を記入して、受験申込書と一緒に提出してください。

※欄は記入しないでください。 申込みの際は、半分に折り、糊付けして提出してください。

----- 山折り -----