

宇部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
コミュニケーション支援員（手話通訳、事務補助）	障害福祉課
ふりがな 氏名	

写真貼付欄
縦 4 cm
横 3 cm

写真撮影日
令和 年 月 日

受験の際の注意事項

- 受験票（本票）及び筆記用具（鉛筆及び消しゴム）を持参してください。

----- キリトリ -----

記載例

宇部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
コミュニケーション支援員（手話通訳、事務補助）	障害福祉課
ふりがな 氏名	○○ ○○ ○○ ○○

写真貼付欄
縦 4 cm
横 3 cm

写真撮影日
令和 年 月 日

- 受験申込書と同一の写真を貼る
- 撮影年月日を記入

受験の際の注意事項

- 受験票（本票）及び筆記用具（鉛筆及び消しゴム）を持参してください。