

芦屋市職員採用試験受験票

写真貼付  
 写真は、上半身の脱帽・正面向きを申込前3か月以内に撮ったものを貼付してください。  
 (縦4.5×横3.5)

受付印

試験区分	※受験番号
職 種 保健職	
氏 名	

試験日 令和3年1月10日(日)
集合時間 午前9時30分
会 場 芦屋市役所内会議室 ※詳細は12月18日(金)に芦屋市HPにてお知らせします。
注意事項 1 試験会場では、必ず係員の指示に従うこと。 2 試験開始30分以後の入場は認めません。 3 試験科目は、採用案内等を参照のこと。 4 当日持ってくるもの 受験票 筆記用具(HB鉛筆, 消しゴム, ボールペン) 昼食

試験区分	※受験番号
職 種 保健職	
ふりがな 氏 名	
昭和 平成 . . . 生(満 歳)	
最終学校	
平成 令和 . . . 卒業	卒業見込

※欄は記入しないでください。

芦 屋 市

( 切 り 取 り 線 )

提出時は切り取り線に沿って、切り取ってください。

芦屋市職員採用試験受験申込書 及び 芦屋市職員採用試験受験票 記入上の注意事項

1. 本人の自筆により、黒ボールペン等を用い丁寧に記入してください。
2. 記載事項に不正があると芦屋市職員として採用される資格を失うことがあります。
3. 「写真貼付」欄には、指定サイズの写真を貼付してください。
4. 「※受験番号」の欄は記入しないで下さい。