

受 験 票 に つ い て

- 下記の受験票様式に必要事項を記入の上、点線に沿って切り取り、85円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて、「申込書」と一緒に同封して提出してください。
- はがきの表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- 受付締切後、試験時間等を記入のうえ、返送します。

* 欄には記入しないでください。

(受 験 票 様 式)

令和8年度
島根県会計年度任用職員採用試験
受 験 票

受験番号	
	*
所属	労働委員会事務局
職種	一般事務
ふりがな 氏名	

◎試験日時

令和8年2月28日(土)

作文試験(*) 9:30 ~ 10:30

面接試験(*) : ~ :

◎試験会場

松江市内中原町52

島根県職員会館2階

※当日の緊急連絡先

080-1943-4690

(注)

- 試験当日は、必ずこの「受験票」を持ってきてください。
- 試験を欠席される場合は、書類提出先(当日の場合は、上記緊急連絡先)までご連絡ください。
- 試験開始時刻の15分前までに試験会場へ集合してください。

この頁は空白です