

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、申込書等と一緒に同封して申込先へ提出してください。
- 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。

*印以外の部分について、すべて記入してください。

(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 健康福祉部 子ども・子育て支援課
職 種 一般事務
ふりがな 氏名

◎試験日時(*) 令和8年6月19日(金)

採用区分Ⅱ一① 9:30 ~ 10:30 作文試験
~ : 面接試験(*)

◎試験会場(*)

島根県職員会館2階「教養室1」(松江市内中原町)
控室: 2階「教養室2」

(注)

- 試験当日は必ずこの「受験票」をご持参ください。
- 試験を欠席される場合は、申込先までご連絡ください。
- 試験開始時刻の20分前までに試験会場へ集合してください。