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、履歴書等と一緒に同封して各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７年度
島根県警察会計年度任用職員採用試験
受　　験　　票

受験番号 ＊
配属所属
職種
ふりがな 氏名

◎試験日時（＊）
令和８年 2 月 12 日（木）

：　～　：　　面接試験（＊）

◎試験会場（＊）
島根県松江市殿町８番地１
島根県警察本部

（注）
・試験当日は必ずこの受験票を持参してください。
・試験を欠席される場合は、申込先（警務部警務課採用係：０８５２－２６－０１１０）までご連絡ください。
・試験開始時間の２０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