

## 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 4 日（水）

： ～ ： 面接試験（\*）

◎試験会場（\*）

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：0 8 5 2 - 2 6 - 0 1 1 0）までご連絡ください。
- ・ 試験開始時間の 2 0 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

