

受付

豊橋市職員採用候補者試験（一般）

受験票

申込職種	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 事務職(障害者対象) <input type="checkbox"/> 技術職(土木) <input type="checkbox"/> 技術職(建築) <input type="checkbox"/> 技術職(電気) <input type="checkbox"/> 技術職(化学) <input type="checkbox"/> 技術職(機械)	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 学芸員(天文) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 薬剤師	受験番号※	第 号	※受験番号以外を記入してください。
	注：希望職種にレをつけてください。				
フリガナ 氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 (平成 31 年 4 月 1 日時点の年齢 満 歳)		

豊橋市役所総務部 人事課
(裏面の「注意事項」をよく読んでください。)

山折り

注意事項

- 1 受験番号以外を全て記入して、提出してください。
- 2 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 3 試験当日は、HB の鉛筆、ボールペン、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。
なお、時計は計時機能だけのものに限りです。
- 4 試験場内では、自分の持ち物の管理に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。
- 5 試験当日は、試験会場の駐車場は利用できませんので、公共交通機関を利用するなどしてお越しください。

下記項目を再度確認のうえ、提出してください。

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 試験申込書（以下についても確認してください）
<input type="checkbox"/> 受験職種へのチェック
<input type="checkbox"/> 写真の添付（撮影日記入）
<input type="checkbox"/> 裏面最後に日付と自筆署名 |
| <input type="checkbox"/> 受験票
<input type="checkbox"/> 受験職種へのチェック |
| <input type="checkbox"/> 返信用封筒（長形 3 号、宛先明記、82 円分の切手貼付） |
| <input type="checkbox"/> 学芸員のみ
・研究業績調書、実務経験に関する経歴書
・学術論文等の写しなど、研究内容のわかるもの |
| <input type="checkbox"/> 免許（資格）必要職種のみ |