

受 験 票（消防士）

※ 受験票送付のあて先となる郵便番号、住所、氏名を所定欄に記入し、点線に沿って切り取り、郵便はがきに表裏ともはがれないようにしっかりと貼り付けてください。

なお、この用紙はA4横版です。拡大・縮小はしないでください。郵便はがき以外のはがきを使用する場合には、必ず63円切手を貼ってください。

郵便はがきの表面（宛名面）に貼付してください。

(〒 -)
住所
_____ (_____ 様方)
氏名 _____ 様
(差出人) 気仙沼・本吉地域広域行政事務組合事務局 〒988-0104 気仙沼市赤岩五駄鱈 43 番 2 電話 0226-22-9111

郵便はがきの裏面に貼付してください。

令和6年度
気仙沼・本吉地域広域行政事務組合職員採用試験

受 験 票

試験区分	職種	受験番号
初級	消防士	B -
氏 名		
日 時 令和6年9月22日（日） 午前8時45分着席		
会 場 気仙沼・本吉広域防災センター		

注意事項

- 試験当日は、表記の時間までに着席できるよう余裕をもってお出でください。試験開始時刻に遅れた方は、原則として受験できません。
- 受験の際は、この受験票と筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）、運動着、運動靴（室内用）を持参してください。
- 受付にこの受験票を提示し、指定された試験室に入ってください。
- 受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いてください。そのほか机の上には、こちらから渡したものの、筆記用具及び時計以外のものは置いてはいけません。
- 試験時間中は、携帯電話等の使用を固く禁じます。使用を確認した場合は、受験資格を失うことがあります。