

受 験 票

※ 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83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
会計年度任用職員採用試験

受 験 票

職種	受験番号
一般事務	A -
氏 名	
日 時	令和7年1月19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 (気仙沼市赤岩五駄鱈 43 番 2)

注意事項

- 1 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。
- 2 受験の際は、この受験票と筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）、を持参してください。
- 3 試験時間に机の上には、こちらから渡したもの、筆記用具及び時計以外のものは置いてはいけません。
- 4 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。