

# 飯 能 市 職 員 採 用 試 験

## 受 験 票

希 望 職 種	
---------	--

受 験 番 号	*	( 写 真 欄 ) 1 写真(6か月以内に撮影したもの)の裏面に氏名を記入し貼付してください。 2 試験当日に写真が貼付していないと受験できません。 (写真サイズ 4.0×3.0)
ふりがな		
氏 名		

(飯能市保管用)

# 飯 能 市 職 員 採 用 試 験

## 受 験 票

希 望 職 種	
---------	--

受 験 番 号	*
氏 名	

(注意事項)

- 1 試験当日は、必ずこの受験票をお持ちください。この受験票を忘れると受験できません。
- 2 \*印の欄は、記入しないでください。