

会計年度任用職員採用試験
(障害者支援員)

② 受 験 票

※ 職 種 障害者支援員 (会計年度任用職員)	※ 受験番号
氏 名	

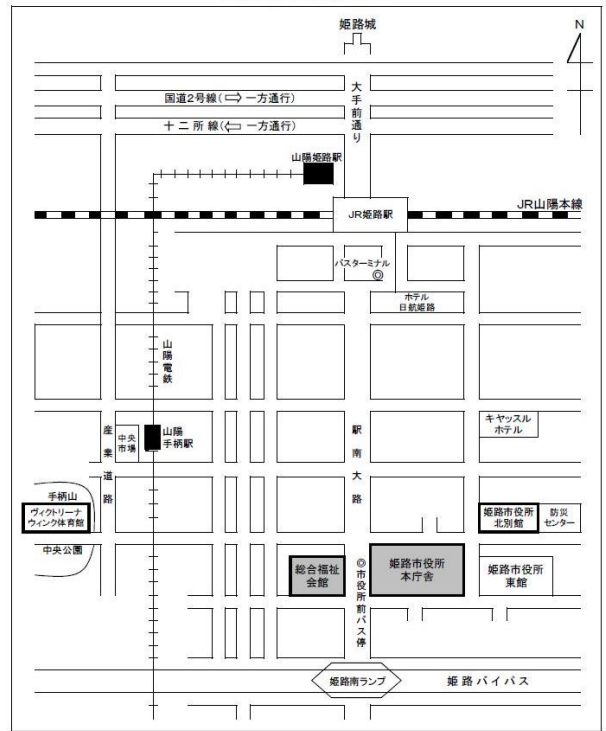
(※欄は記入不要)

写真を貼ってください
縦4cm×横3cm
申込日前3ヶ月以内に撮影したもので、受験申込書と同一のものを必ず貼ること。
(正面・上半身・無帽)

写真の裏面に希望職種、氏名を明記すること。

令和 年 月 撮影

会場：姫路市役所本庁舎又は姫路市総合福祉会館



■ 試験会場への公共交通機関

- ・神姫バス 姫路駅(南口)「21のりば」より約5分「姫路市役所前バス停」下車すぐ
- ・山陽電鉄 手柄駅下車 東へ徒歩約10分

○ ③ 試験結果通知書送付用ラベル

〒 _____

(住 所) _____

_____ 様方

(氏 名) _____ 様

※ 注意事項

1. 白色でA4サイズの紙に印刷し、本人の自筆により記入のうえ、写真を貼ってください。
2. 持参、郵送の場合は、必ず「②受験票」及び「③試験結果通知書送付用ラベル」を切り取り線に沿って切り取ったうえで、申し込んでください。
3. 「③試験結果通知書送付用ラベル」には、住所・氏名を明記してください。なお、宛先は令和3年2月上旬に確実に受験者本人に届く住所を記入してください。
4. 郵送で申し込む場合
(ア) 送付用封筒の左下端に赤字で「受験申込書在中：希望職種〇〇」と記入し、封筒の裏にも差出人の住所・氏名を明記してください。
(イ) 上記(ア)の封筒とは別に、受験票返送用封筒(返送先を封筒表に記入し、84円切手を貼った長3型封筒)を必ず同封してください。