令和３年度（第１回）職員採用試験

受 験 票

（写　真）

縦 4.5cm,横 3.5cm
（履歴書と同じ写真を貼ってください。）

受験番号	＊記入不要 _
受験区分	保　　健　　師
氏　　名	

（注意事項）
・受験番号を除くすべての欄に、受験者本人が記入してください。
・試験当日には、この受験票のほか、筆記用具（ＨＢの鉛筆と消しゴム）を必ず持参してください。
・係員の指示に従わない者、又は不正行為のあった者には退場を命じます。

岩出市役所　総務部　総務課　人事係

キリトリ

令和３年度（第１回）岩出市職員採用試験　日程表

◎ 保健師

試 験 日	令和３年６月２０日（日）
試験場所	岩出市役所 岩出市西野２０９番地 試験会場の詳細は当日玄関に掲示します

１．会場入室完了時間	午前８時４５分
２．教養試験	午前９時００分　～　午前１１時００分
４．専門試験	午前１１時１０分　～　午後０時４０分頃

※自然災害等により、延期・中止等が必要と判断した場合及びそのような事態が予想される場合、岩出市ウェブサイトに随時情報を掲載します。
※試験当日は、感染予防のため、常時マスクを着用してください。
（本人確認の際には、一時的に外していただきます。）