

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。)

令和 年 月撮影

受験番号	*記入不要 —
受験区分	危機管理監（課長級）
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。
- ・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。

令和 7 年度 岩出市任期付職員採用試験 日程表

試 験 日	令和 8 年 3 月 2 5 日（水）
試 験 場 所	岩出市役所 岩出市西野 2 0 9 番地 2 階 総務課
1．会場集合時間	午後 3 時 5 0 分
2．口述試験（面接）	午後 4 時 0 0 分