

柏原市職員採用資格試験受験票

受 験 種 職 種	<input type="checkbox"/>	事務職（情報処理）	受 験 番 号
	<input type="checkbox"/>	土木職上級	
	<input type="checkbox"/>	電気職・機械職上級	※
	<input type="checkbox"/>	保健師	
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）		

〈写 真〉

上半身・脱帽・無背景

注意) 過去3 か月以内に撮影したもの

縦 4.5cm×横 3.5cm

自書に限る。（※の欄は記入しないでください。）

..... <きりとり線>

注意事項

- 筆記試験受験にあたっては、事前にテストセンター会場を予約してください。予約方法等は案内メールの内容に従ってください。