

戸沢村職員採用試験 写 真 票

試験区分 技 能 員	※受験番号
※ 試 験 場	戸沢村役場
ふりがな	
氏名	

平成
二十
七年
月

日
撮
影

写 真 欄

次のような写真をその裏面全体にのりをつけては
ってください。
・ 申込前3ヶ月以内撮影
・ 脱帽、上半身、正面向
・ 縦6cm、横4.5cm

(注) 写真のない場合は申込みを
受理しません。

〒999-6401

山形県最上郡戸沢村大字古口270番地
戸 沢 村 総 務 課

戸沢村職員採用試験 受 験 票

試験区分 技 能 員	※受験番号
※ 試 験 場	戸沢村役場
ふりがな	
氏名	

平成
二十
七年
月

日
撮
影

写 真 欄

次のような写真をその裏面全体にのりをつけては
ってください。
・ 申込前3ヶ月以内撮影
・ 脱帽、上半身、正面向
・ 縦6cm、横4.5cm

(注) 写真のない場合は申込みを
受理しません。

〒999-6401

山形県最上郡戸沢村大字古口270番地
戸 沢 村 総 務 課

受 験 注 意 事 項

1. 試験当日は着席時刻までに着席できる
よう余裕をもってきてください。
2. 受験の際は本票（受験票）と筆記用
具（HBの鉛筆、消しゴム）を持参して
ください。
3. 本票を持参しない者は原則として受
験できません。
4. 本票は汚したり折りまげたりしない
でください。

試 験 日 時

平成27年9月20日（日）

受付時刻 午前8時45分～午前9時30分
着席時刻 午前9時45分