

## 豊橋市任期付職員採用候補者試験

## 受験票

申込職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 動物飼育員 ※希望職種にレをつけてください。	受験番号※	第 号	※受験番号以外を記入してください。
フリガナ		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
氏名			年齢（満 歳）	

豊橋市役所総務部人事課  
(下記の「注意事項」をよく読んでください。)

山折り

## 注意事項

- 1 受験番号以外を全て記入して、提出してください。
- 2 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 3 試験当日は、HBの鉛筆、ボールペン、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。  
なお、時計は計時機能だけのものに限りです。
- 4 試験場内では、自分の持ち物の管理に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。
- 5 試験当日は、試験会場の駐車場は利用できませんので、公共交通機関を利用するなどしてお越しください。