令和7年度喜界町地域公共交通活性化協議会職員採用試験受験票

試験区分	()			
※受験番号				_		
フリガナ						
氏 名						
※試験日	令和	年	月	月 (曜日)	
		時	分開始			
※試験場						

写真貼付のこと 1ヶ月以内に撮影 したもので、脱帽 上半身、正面向 縦4cm×横3cm

※受験番号、試験日、試験場は受験票返送の際に指定します。

○試験場の注意

- 1 持参品 この受験票
- 2 試験場の所在地は事前によく確認して下さい。
- ※ 問い合わせについては、受験する試験区分の令和7年度喜界町地域公共交通活性化協議会職員採用試験実施要領(9. その他)に記載されている担当課へご連絡下さい。