

※ A4サイズの白い用紙にモノクロ印刷してください。

下記の注意事項をよく読んでから記入してください。

<注意事項>

- 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失います。
- ※欄を除いて全てに記入してください。
- 申込日現在で記入してください。
- はがきの表面に郵便番号、住所、氏名をかい書で記入してください。
- 記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。
- 当日の朝、自宅等で検温し、体温を受験票の表面「体温」欄に記入してください。

<注意>

○この用紙は、郵送による申込みの場合に使用する受験票です。

○インターネット(電子申請)による申込みの場合は、この用紙ではなく電子申請専用の受験票(※)を出力して使用ください。

※職種・氏名・受付年月日・申込番号(5桁)が記載されています。

受験票の作成方法等

<郵便はがきの裏面>

右の受験票を破線で切り取り、裏面にはがれないようにしっかりと貼ってください。
写真は返送されてから貼ってください。



<郵便はがきの表面>

郵便番号、住所、氏名をかい書で明記してください。

<郵送方法>

郵便はがきに貼り付けた受験票は、申込書の封筒に同封し、簡易書留郵便等により郵送してください。

令和4(2022)年度
障害者を対象とする栃木県職員等採用選考考査 受験票

受験職種	行政	警察行政	小中学校事務
受験番号 (考査当日指定)	※		
(フリガナ)	-----		
氏 名	-----		

(写真貼付欄)

1 申込みの時には、写真を貼らないでください。

2 返送された後、考査当日までに、必ず次の写真を貼り付けてください。

写真が貼られていない場合は、受験できません。

- 縦4.5cm×横3.5cm(パスポート申請写真と同じ大きさ)
- 試験日6か月以内に撮影
- 上半身無帽、正面、無背景
- カラー、白黒いずれでも可

※受付年月日

※申込番号

体温	考査当日に検温し、記入してください。
----	--------------------

考査日	10月23日(日)
受付時間	午前10時00分～10時30分 ※受付時間に遅れた場合は受験できません。
考査会場	※

持ち物	・受験票 　・障害者手帳等 　・昼食 ・鉛筆(HB以上の濃いもの)、消しゴム ・時計(計時機能のみ。携帯電話やスマートフォン、腕時計型端末は時計として使用不可。) ・申出された福祉機器、補助具等
-----	--