

令和5年度幸手市職員採用試験申込書

※受験番号	※部分は記入しないでください。		
ふりがな	生 年 月 日		
氏 名	昭和・平成	年 月	日生(満 歳)
ふりがな			
現住所 〒	—		
	電話 ()		
受験職種	一般事務 (障がい者対象)		
受験区分	※受験区分のアルファベットに○をつけてください。		
	A 大学卒 B 短大卒 (高等専門学校5年生含む) C 高校卒		

私は幸手市職員採用試験受験案内の内容を熟知したので、関係書類を添えて採用試験の受験を申し込みます。

令和 年 月 日

氏名 _____
(受験者本人が署名してください。)

令和5年度幸手市職員採用試験受験票

写 真 欄 1 縦 4 cm 横 3 cm 2 本人単身胸上 3 3ヶ月以内撮影 4 裏面のりづけ	※受験番号	※部分は記入しないでください。
	受 験 職 種	
	一般事務 (障がい者対象)	
	ふりがな	
	氏 名	
	試 験 会 場	
幸手市保健福祉総合センター (ウェルス幸手) 2階 研修室等 幸手市大字天神島1030-1		

裏面もお読みください。

【受験にあたっての注意】

○試験日 令和5年9月17日（日）

○受付時間 午前8時45分～午前9時15分

○試験日程 ◇一般事務（障がい者対象）

教養試験 午前9時30分～午前11時30分

作文試験 午後1時00分～午後2時30分

職場適応性検査 午後2時55分～午後3時15分

- ◇ 座席は当日の案内に従ってください。
- ◇ 受験票は必ず持参してください。受験票が無い場合は受験できません。
- ◇ 筆記用具（HB鉛筆・消しゴム）を持参してください。
- ◇ 試験中は携帯電話等の電源を切ってください。
- ◇ 昼食は各自でご用意ください。