

第1回美浜町職員 採用候補者試験 受 験 票 (保健師・保育士)

写 真

- 1.上半身、脱帽、正面
向、6か月以内に撮影
したものを貼付して
ください。
- 2.写真のない場合は
受付できません。
(縦4cm×横3cm)
※受験申込書と同じ
写真を貼付してくだ
さい。

※ 受験区分		※ 受験番号	
ふりがな			
氏名			

※は、役場総務課で記入します。

採用試験を受験する際には、この受験票を必ず持参してください。

美浜町役場総務部総務課

第1回美浜町職員採用候補者試験のご案内 (令和7年4月採用)

試 験 日 程	1次試験
	6月9日(日) ・適性検査、作文試験、面接試験、書類審査
	2次試験 ※1次試験合格者対象
	7月11日(木) ・実技試験(保育士のみ)、面接試験
試 験 会 場	美 浜 町 役 場 他
そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> ・1次・2次試験の結果は、郵送により通知します。 ・電話等による可否の問い合わせにはお答えできません。

問合せ 美浜町役場総務部総務課 Tel0569-82-1111 内線 206