

第1回美浜町職員 採用候補者試験 受験票 (事務職・保健師)

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9年4月1日採用 事務職・保健師)

| | |
|------|---|
| 試験日程 | 1次試験 |
| | ※ 月 日 () : |
| | ・面接試験、書類審査 |
| | 2次試験 ※1次試験合格者対象 |
| | 7月12日(日) |
| | ・適性検査、作文試験、リレー面接 |
| | 3次試験 ※2次試験合格者対象 |
| | 8月3日(月)又は4日(火) |
| | ・面接試験 |
| 試験会場 | 美浜町役場 |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・1次・2次試験の結果は、美浜町ホームページに合格者の受験番号を掲載することにより発表します。 ・電話等による合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