

渋川市職員採用試験受験票（控）

職 種	一般事務 (障害者対象)	大 卒	I	受験番号
		短 卒	J	
		高 卒	K	
フリガナ				写 真 貼 付
氏 名				

年 月 撮影

- (注) 1 職種は該当する区分（I～K）を○で囲んでください。
 2 ※印のある欄は記入しないでください。

契
印

渋川市職員採用試験受験票

職 種	一般事務 (障害者対象)	大 卒	I
		短 卒	J
		高 卒	K
フリガナ	※受験番号		
氏 名	—		

【 第1次試験 】

- 1 日時 **令和2年9月20日（日）午前9時30分**
 受付時間：9時00分から9時20分まで
 （遅刻者は、原則として受験を認めません。受付が混み合うことが
 予想されますので、余裕をもって会場へお越しください。）
- 2 会場 **渋川市役所第二庁舎**

この受験票は、受験当日必ず持参してください。