

大空町職員採用試験「土木技術職」受験申込

※(受験番号)

試験区分	土木技術職		
私は、大空町職員「土木技術職」採用試験に係る受験資格をすべて満たしています。			
フリガナ		年 月 日生	
氏 名		満 歳	男・女
現住所	TEL _____		
〒 -			
合否通知先	(上記と異なる場合のみ記入してください。)		TEL _____
〒 -			

大空町職員採用試験「土木技術職」受験票

※(受験番号)

フリガナ	
氏名	

写真添付 (1)4cm×3cm (2)申込前6箇月以 内に撮影したもの (3)正面向き、上半 身、脱帽写真
--

※試験当日には、この受験票を必ず持参してください。