



草津市職員採用試験 受験票

〔試験区分〕 ☐ 保健師(長寿いきがい課)	※受験番号
〔氏 名〕	
(ふりがな)	

※受付印	写 真 この枠内にはって ください。 (縦 4.5cm×横 3.5cm)
年 月 撮影	

※印欄を除いて記入してください。

(受験心得)
1. 当日は必ず所定の時刻までにおいでください。遅刻者は特別の理由のあるもののほかは受験できません。
2. 当日(筆記試験・面接試験)は、この受験票、HBの鉛筆等および消ゴムを持参してください。
3. この受験票に受付印のない場合は受験できませんから確かめてください。

草津市職員(育児休業代替任期付職員)採用試験

試験内容・日程

◆筆記試験(作文試験)、口述試験(個人面接)

令和 年 月 日 ()

集合時刻 時 分

試験会場 草津市役所

(折り曲げ線)