

写 真 票
（一般事務・事務補助（障がい者対象含む）用）

太枠内を記入し、写真を貼り付けて下さい。

受験番号	
------	--

申請番号															
				-					-						

ふりがな		
氏 名		
受験職種	☐ 一般事務	☐ 一般事務（障がい者対象）
	☐ 事務補助	☐ 事務補助（障がい者対象）
年 齢	満 歳（令和7年4月1日現在）	

※申し込んだ職種に○を付けてください。

写真 貼付欄	・ 上半身 ・ 脱帽 ・ 正面向き ・ たて4cm×よこ3cm ・ (写真の)裏面に氏名記入 ・ 6カ月以内に撮影したもの
-------------------	---

※写真票は、受付時に回収します。

大野城市会計年度任用職員採用試験受験票
（一般事務・事務補助（障がい者対象含む）用）

太枠内を記入して下さい。

受験番号	
------	--

申請番号															
				-					-						

ふりがな		
氏 名		
受験職種	☐ 一般事務	☐ 一般事務（障がい者対象）
	☐ 事務補助	☐ 事務補助（障がい者対象）

【試験日時】 令和6年12月14日（土）

※集合時間は、受験番号により異なるため、
市ホームページで確認してください。

【集合場所】 **大野城市役所 本館3階 災害対策本部室**

〔大野城市曙町2丁目2番1号〕

【試験当日に持参する物】

③ 受験票 ②写真票（試験会場で回収します。）

③ 履歴書添付用写真（写真票に添付している写真と同一のもの）

※申込職種の数だけ持参してください。

※携帯電話等の電源は切ってください。

※受験者用の駐車場はありません。できるだけ、公共の交通機関を利用してください。

※併願している場合でも、受験票と写真票は1枚で構いません。

※試験当日の問合せ先：TEL 092-580-1818(人事マネジメント課直通)

上記につながらない場合：TEL 092-501-2211(代表)

切り取り