

令和5年度 障害者を対象とした青森県職員採用選考試験 受験票

(写 真 欄)

試 験 職 種	受 験 番 号
一般・教育事務	
フリガナ	
氏 名	

・写真は6か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
 ・顔写真の大きさは縦4cm、横3cm程度とします。
 ・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入した上でこの欄にしっかりとのり付けしてください。

令和 年 月 撮影

- 試験日 令和5年10月15日(日)
- 試験会場 青森県総合社会教育センター(青森市大字荒川字藤戸119-7)
- 試験時間

開 場 時 刻	9時00分
試験開始時刻	9時30分
終了予定時刻	12時45分(点字の場合13時30分)

※【該当者のみ】次の事項に該当する場合は、その内容(該当部分のみ)を記入してください。

- 1 申込入力の際に、氏名、地名、名称等の一部が外字のため当該文字を使用することができず、当該文字について簡易な文字等を用いて申込入力した場合

入力した文字	正しい文字

- 2 申込入力様式の各欄において設定された文字数よりも入力すべき文字数が多かったため、入力した文字が全て表示されなかった場合

表示されている文字	表示されなかった文字(左記の続きから)