

整 理 票

受験番号	_____
ふりがな	_____
氏 名	_____

写 真

のりづけ

正面上半身脱帽

6 か月以内撮影

縦 4cm×横 3cm

※ 太枠の中に黒インク又は黒のボールペンにてかい書で丁寧に記入してください。

受 験 票

受験番号	_____
ふりがな	_____
氏 名	_____

1 試験日時

平成 2 5 年 9 月 2 2 日 (日)

受付 午前 8 時 3 0 分～9 時 0 0 分

試験 午前 9 時 3 0 分～

2 試験会場

吉川松伏消防組合

消防本部 3 階会議室

電話 0 4 8 - 9 8 2 - 3 9 1 8

※ 1 太枠の中に黒インク又は黒のボールペンにてかい書で丁寧に記入してください。

※ 2 受験の際は、本票・筆記用具 (鉛筆 HB・消しゴム) を持参してください。

切り取り線