

最上町職員採用試験 受験票

試験区分	※受験番号
保健師	
試験会場	最上町役場
ふりがな 氏名	

令和
7年
月
日
撮影

写真欄

次のような写真をその裏面全体にのりを付けて貼ってください。

- ・申込前6ヶ月以内撮影
- ・脱帽、上半身、正面向
- ・縦5cm×横3.5cm
- ・申込書と同じ写真を使用すること

(注) 写真のない場合は、申し込みを受理しません。

〒999-6101

山形県最上郡最上町大字向町6-4-4番地

最上町役場 総務企画課 (電話：0233-43-2111)

受験注意事項

- 1 試験当日は着席時刻までに着席できるよう余裕をもって来てください。
- 2 受験の際は、本票(受験票)と筆記用具(HBの鉛筆・消しゴム)を持参してください。
- 3 本票を持参しない者は受験できません。
- 4 本票は汚したり、折り曲げたりしないでください。

試験日時

令和7年6月8日(日)

- 受付時刻 9時00分～9時30分
- 着席時刻 9時45分
- 開始時刻 10時00分
- 終了時刻 12時35分