

受 験 票

令和8年度尾鷲市職員採用候補者試験（前期試験）

職 種	保 健 師
受 験 区 分	一 般 ・ 年 度 途 中 採 用
受 験 番 号	<input type="text"/>
氏 名	

※ 内は記入しないでください。

※ **試験日時**

令和8年5月31日（日）午前9時から
受 付 午前8時10分から午前8時45分まで
説明開始 午前8時45分

※ **試験会場**

尾鷲市役所（尾鷲市中央町10-43）

※ **注意事項**

- 1 試験当日は受付時間を厳守のこと。
- 2 午前8時45分までに着席していない場合失格となることがあります。
- 3 本票を受付に提示のこと。

写 真 添 付 欄

(40mm × 30mm)

キ
リ
ト
リ
線