

蒲 郡 市 職 員 採 用 候 補 者 試 験 受 験 票（筆記試験免除対象者）

受験 職種	※ (B) 一般事務員 (C) 一般事務員（障がい者対象） (D) 技能業務員（土木） (E) クリーンセンター業務員 (F) 学校校務員	受験 番号	※
----------	--	----------	---

※ 上記は記入しないこと。

写真貼付欄

- ・6か月以内に撮影した
申込書と同一の写真を、
はがれないよう貼付し
てください。
- ・脱帽・正面・上半身
(縦4cm×横3cm)

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生

----- 切り取り（試験当日はこの線で切りとって上半分をお持ちください。） -----

1 試験受付日時

令和7年1月11日（日）

※集合時間は受付時にお渡しする試験案内をご確認ください。

2 集 合 場 所

蒲郡市旭町17番1号

蒲郡市役所 新館6階 第3委員会室

※休日市役所窓口センター出入口から市役所へお入りください。

3 お 問 合 せ 先

〒443-8601 蒲郡市旭町17番1号

蒲郡市役所 企画部人事課

電話（0533）66-1163

（0533）66-1111（試験日前日、当日）

