

蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験受験票

受験 職種	※ (K) 一般事務員 (障がい者対象)	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は
 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8年5月10日(日)

集合時間は4月24日(金)までに発送する通知のとおり

2 試験会場

蒲郡市旭町17番1号

蒲郡市役所 北棟集会室

3 受験者心得

(1) 試験当日は、定刻までに受付を済ませてください。

(2) 試験当日は、必ず本票を持参してください。

(3) 集合時間が午後になる場合があります。

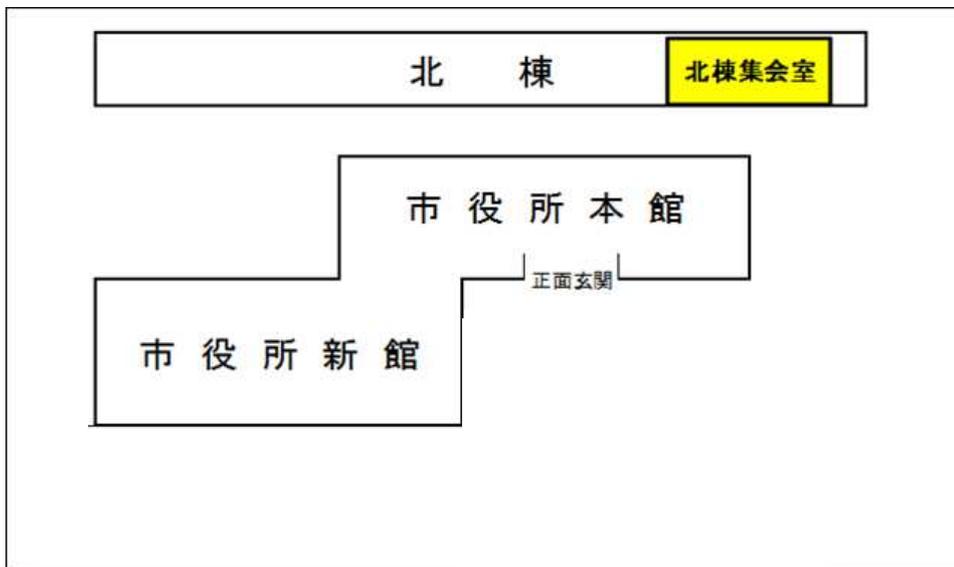
4 お問い合わせ先

〒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 ※平日 8時30分から17時15分まで

電話(0533)66-1111 ※上記以外



市役所通り