蒲郡市自立相談支援員（会計年度任用職員）採用候補者試験受験票

受験 職種	自立相談支援員	受験 番号	※

※ 上記は記入しないこと。

ふりがな 氏　　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生

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4㎝×横3㎝）

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９年１月２３日（土）
　受付　午前９時００分から９時１５分まで
　開始　午前９時２０分から

2　試 験 会 場
　蒲郡市旭町１７番１号
　蒲郡市役所　本館２階　202 会議室　　電話（０５３３）６６－１１１１

3　受 験 者 心 得
⑴　試験当日は、定刻までに受付を済ませてください。
⑵　試験当日は、必ず本票を持参してください。
⑶　筆記用具（HB の鉛筆３本以上、消しゴム）を持参してください。
　鉛筆でなければ受けられない試験があります。必ず鉛筆をご持参ください。
⑷　受験職種によっては、面接時間が午後になる場合があります。
⑸　駐車場が限られていますので、自家用車での来場はできる限りご遠慮ください。

4　お 問 合 せ 先
　〒443-8601　蒲郡市旭町１７番１号
　蒲郡市役所　福祉部福祉課
　電話（０５３３）６６－１１０４



