

(住所)

(同居先 様方)

(氏名)

様

※裏面の太枠内も必ず記入して下さい

中城北中城消防組合 総務課
〒901-2314 北中城村字大城404番地
TEL 098-935-4748

平成29年度中城北中城消防組合職員採用候補者選定試験

【 受 験 票 】

氏名	試験区分
※試験符号	※受験番号
※日時 平成29年9月17日(日) 午前10時00分 試験開始 (午前09時15分より会場入室可)	
※試験会場 中城北中城消防本部	
<h3>受 験 心 得</h3>	
<ol style="list-style-type: none">1 試験当日は必ず本票を持参し、午前9時45分までに着席できるように余裕をもって出席してください。※遅刻者は受験できません。2 受験の際は筆記具（HB鉛筆、消しゴム等）を持参してください。3 試験中、受験票は係員の見やすいように机の上に置いてください。なお、机の上にはこちらから渡したものの、筆記具及び時計以外のものを置いてはいけません。4 試験会場では試験係員の指示に従って行動してください。試験係員の指示に従わない者、または不正行為をしたものには退場を命ずることがあります。5 質問のある場合または用便にいきたい場合は黙って手を挙げて係員の指示に従ってください。6 筆記試験の解答方法は試験問題集の表紙の注意事項に従ってください。7 退場する際に、試験問題集、答案等はすべて回収します。また、試験を棄権する場合は答案及び受験票に「キケン」と書いて係員に申し出てください。	