


郵便面（表面）

郵便で申込む場合のみ 63円切手を貼ってください。	郵便はがき 
様	
徳島県三好市池田町シンマチ 1500 番地 2 三好市秘書人事課（電話 0883-72-7624）	
（受験心得）	
1 試験日 令和5年9月17日（日）	
2 試験会場 三好市保健センター（三好市池田町シンマチ）	
3 受付時間 午前8時30分から午前8時55分	
4 持参品 この受験票、筆記用具（HBの鉛筆・消しゴム）	
5 注意事項	
試験会場を追加・変更する場合は、市ホームページにてお知らせします。	
郵便で申込の際は、必ず切手を貼り、あて先をはっきりと記入してください。	

- ※ 受験票は点線に沿って切り取り、はがき（郵送での申し込みの場合）やはがきサイズの厚紙等に貼り付けてください。
- ※ 様式をはがきに貼りつける場合には、はがきの切手欄がみえるように切り取って使用してください。
- ※ 市役所（秘書人事課）に直接持参して申込書を提出する場合、郵便切手は必要ありません。

受験票（裏面）

令和5年度三好市職員採用試験 受験票	
試験区分	
<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(障害者枠) <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 作業療法士	- 写 真 - 1 申込の際には写真を貼ってはいけません。 2 申込後、受験票を受け取ってから、写真(申込前6か月以内に撮影した縦4.5cm、横3.5cm、正面向、上半身、脱帽の本人と確認できるもの)を貼ってください。
※受験番号 -	
(フリガナ)	
氏 名 (自 署)	
(注意事項)	
<ul style="list-style-type: none">○ 受験番号は記載しないでください。○ 受験票の写真は申込の際に貼らないでください。○ 氏名は必ず自署してください。○ <u>第1次試験日に必ず持参してください。</u>○ 試験当日、写真を貼ってない場合又は不鮮明、その他受験写真として適当でない場合は、受験できない場合がありますのでご注意ください。	
三好市	

※ 申込の際には、受験票に写真を貼らないでください。

※ 氏名は必ず自署してください。

※ 試験当日、写真を貼った受験票をお持ちください。写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でないものを貼っている場合は、受験できませんのでご注意ください。