

令和6年度 福岡県土地改良事業団体連合会職員採用試験
受 験 票 (受験者用)

【職務経験者】

該当する試験区分に○印を記入

試験区分	事務職	<input type="checkbox"/>
	技術職	<input checked="" type="checkbox"/>

受験番号	(ふりがな)	
※	氏 名	

■ 試 験 日 : 令和6年9月21日 (土)

■ 試験開始 : 午前10時00分～ 【受付 : 午前9時30分～】

■ 試験会場 : 福岡県土地改良事業団体連合会
〒812-0044
福岡市博多区千代4丁目4番28号
Tel.092-642-1881

[受験上の注意]

- 1 受験当日は、必ず本票を持参して、試験開始10分前までに着席して下さい。
- 2 受験の際は、筆記具(鉛筆・消しゴム等)を持参してください。

※写真裏面に試験区分及び氏名を記入の上、写真を貼付してください。

受験番号は記入しないでください。

(切り取らないでください)

令和6年度 福岡県土地改良事業団体連合会 職員採用試験
受 験 票 (照合用)

【職務経験者】

該当する試験区分に○印を記入

試験区分	事務職	<input type="checkbox"/>
	技術職	<input checked="" type="checkbox"/>

受験番号	(ふりがな)	
※	氏 名	

申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身脱帽証明写真を貼付。
(写真裏面に氏名を記入)