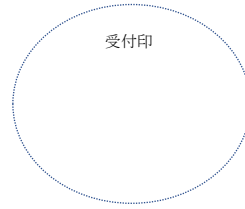


月額事業年度雇用職員採用試験
写 真 票

受験職種	松花堂庭園・美術館 学芸員
受験番号	※
氏 名	

写真添付
(縦4cm、横3cm)
申し込み前6ヶ月以
内に無帽・上半身・
正面向きで撮影した
本人と確認できるも
の
また、写真の裏面
に氏名を記入

公益財団法人やわた市民文化事業団



月額事業年度雇用職員採用試験
受 験 票

受験職種	松花堂庭園・美術館 学芸員
受験番号	※
氏 名	

写真添付
(縦4cm、横3cm)
申し込み前6ヶ月以
内に無帽・上半身・
正面向きで撮影した
本人と確認できるも
の
また、写真の裏面
に氏名を記入

【注意事項】

- 1 試験日時及び試験会場は、募集要項に記載してあります。
- 2 当日は、筆記用具(HBの鉛筆・消しゴム)及び本票を携行し、試験時刻までにおいでください。
- 3 受験の際は本票を机の上に置いてください。
- 4 試験会場内は禁煙です。
- 5 試験会場内では試験官の指示に従ってください。

**試験会場には受験者用の駐車場は
確保していません**

公益財団法人やわた市民文化事業団

【記入上の注意】

- 1 黒色のインク又はボールペンで受験者本人が記入してください。
- 2 ※印の箇所は記入しないでください。

試験会場に受験者用の駐車場は確保していません