令和７年度木津川市職員採用試験

受　　験　　票

写真貼付 （縦４cm横３cm） ３か月以内に撮影 の無帽・上半身・ 正面向きのもの

受験番号				
(　)				

フリガナ	
氏　名	

追加実施

	事務職(障がい者対象)
	保健師

送信完了メールに記載の受験番号を記入し、写真を貼付してください。また、受験する職種の欄に「○」を記入してください。

木津川市

◆ 注意事項 ◆

1　試験会場に本票をお持ちいただき、受付で提示してください。
2　着席後は、本票を机の通路側の見やすい位置においてください。
3　受付時間内に受付を終えてください。（遅刻した場合は、受験できません。）
4　試験会場で時計を使用する場合は、時計機能だけのものに限ります。（携帯電話を時計として使用することはできません。）
5　試験会場は禁煙です。また、ゴミは必ずお持ち帰りください。
6　試験会場では、係員の指示に従ってください。指示に従わないもの、または不正行為のあったものは失格とし、退場を命じます。
7　本票は第２次試験においても使用しますので、紛失しないようご注意ください。
（第２次試験の案内は、第１次試験合格者に通知します。）

（←山折り）

（↑切り取り線）

■　受験票はＡ４縦で印刷して、切り取り線でカットし、
表面が受験票、裏面が注意事項となるよう糊付けしてください。