

受験票(1) (受験者用)

*					
受験番号					

ふりがな	
------	--

氏名	
----	--

試験日	平成30年10月27日(土)
-----	----------------

受付時間	午前9時から午前9時20分
------	---------------

試験会場	綾瀬市保健福祉プラザ1階多目的室
------	------------------

注意事項

- ・ * 欄は記入しないでください。
- ・ 受付時間に遅れた場合は受験できません。
- ・ 受付の際、この受験票を受付係員に提示してください。
- ・ 携行品 鉛筆(HB)・消しゴム・本票。
- ・ 試験会場では、係員の指示に従ってください。

受付印

受付印

受験票(2) (本会用)

*					
受験番号					

ふりがな	
------	--

氏名	
----	--

※受験申込書と同じ写真を添付してください。

写真添付

- ・ 縦 4.5cm × 横 3.5cm
- ・ 上半身、正面向き
- 無帽のもの
- ・ 3か月以内に撮影

年 月 撮影

受付印

※ この用紙は切り離さないで、このまま提出してください。

【注意事項】

- ・ 受験票(1)、(2)のふりがな、氏名、撮影年月は記入してありますか。
- ・ 受験票(2)に写真は貼付されていますか。
- ・ 受験申込書の記入漏れはありませんか。
- ・ 受験資格チェックシートの記入漏れはありませんか。
- ・ 提出書類はそろっていますか。

【受験申込書、受験資格チェックシート、受験票、資格証明書又はそれに準ずる書類の写し(取得見込時は不要)】