

大空町職員採用試験「一般行政職（心理士）」受験申込書

※（受験番号                      ）

試験区分	一般行政職（心理士）		
私は、大空町職員「一般行政職（心理士）」採用試験に係る受験資格をすべて満たしています。			
フリガナ		年    月    日生	
氏    名	⑩	満    歳	男 ・ 女
現住所 〒            ー		TEL _____	
可否通知先（上記と異なる場合のみ記入してください。）		TEL _____	
〒            ー			

大空町職員採用試験「一般行政職（心理士）」受験票

※（受験番号                      ）

フリガナ	
氏    名	

<p>写真貼付</p> <p>(1) 4 c m × 3 c m</p> <p>(2) 申込前 6 箇月以内に 撮影したもの</p> <p>(3) 正面向き、上半身、 脱帽写真</p>
--

※試験当日には、この受験票を必ず持参してください。