

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	（印）	満 歳	男・女
現住所	TEL _____		
〒	—		
合否通知先（上記と異なる場合のみ記入してください。）TEL _____			
〒	—		

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	

写真貼付 (1) 4cm×3cm (2) 申込前6箇月以内に 撮影したもの (3) 正面向き、上半身、 脱帽写真

※試験当日には、この受験票を必ず持参してください。