

令和3年度 倉敷市歴史資料専門員採用試験

受験票

受験番号 (記入不要)
フリガナ _____ 氏 名

- ・太枠内の項目を必ず記入してください。
- ・宛名面には住所・氏名を記入し、返信用の63円切手を貼ってください(63円の料額印面がある場合、切手の貼付は不要です。)

- 1 試験日 **令和4年2月26日(土)**
2 受付場所 真備保健福祉会館1階会議室

- 3 受付時間 **時 分 ~ 時 分**
(記入不要)

- 4 携行品 この受験票, 筆記用具 (HB鉛筆数本, 消しゴム, 黒又は青のボールペン)
5 備考 試験当日, 受付時間に遅れた場合, 又はこの受験票がない場合は, 受験できません。

受付日

<問合せ先>

倉敷市総務部総務課歴史資料整備室

〒710-1398

倉敷市真備町箭田 1141-1

TEL086-698-8151

