

受験票

令和6年度 八代市学校教育課会計年度任用職員（パートタイム職員）選考

受験番号	
------	--

受験職種	特別支援教育支援員	ふりがな		性別※	男・女
		氏名			

1. 選考日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から
2. 受付会場	八代市役所本庁舎4階 学校教育課
3. 注意事項	面接の予定時刻の10分前までに、会場にお越しください。 面接開始まで、お待たせする場合がありますが、御了承ください。 本票を紛失した場合は、速やかに申し出てください。

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。