

受験票

令和7年度 八代市教育施設課任用 会計年度任用職員選考

受験番号	
------	--

受験職種		ふりがな		※性別	
		氏名			

1. 試験日時	未定（申込受付後決定）
2. 試験会場	①実技試験 会場未定 ②面接試験 会場未定
3. 注意事項	実技試験の予定時刻の10分前までに、会場にお越しください。 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。

会場の場所

会場未定
