

受験票

令和8年4月任用 障がい者を対象とした会計年度任用職員（パートタイム職員）選考

受験番号	※
------	---

受験職種	事務補助員	ふりがな	※性別	
		氏名		

1. 面接 日時	令和8年2月8日（日） 午前・午後 時 から
2. 面接 会場	八代市役所 3階 入札室（住所：八代市松江城町 1-25）
3. 注意 事項	面接の予定時刻の10分前までに、 集合場所（八代市役所 3階）にお越しください。 3階へは、エレベーターをご利用ください。 本票を紛失した場合は、速やかに申し出てください。

1 受験票 記載内容

受験番号	記入は不要です。
氏名	必ず記入をしてください。
性別	記載は任意です。未記載とすることも可能です。