

## 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 - 2 5）
3. 注意 事項	面接の予定時刻の 1 0 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。