

平成29年度 倉敷市教育委員会
倉敷市立図書館臨時職員（図書館司書）
任用試験

受 験 票

受験番号

(※後日指定)

ふりがな

氏

男

・

名

女

- ・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52円切手を貼ってください（52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 平成 年 月 日 ()
- 2 受付時間 ※受付時間に遅れた場合は受験できません。

時 分 ~ 時 分

- 3 会 場 倉敷市立中央図書館
- 4 持 参 品 この受験票, 筆記用具 (HBの鉛筆複数本, 消しゴム, ボールペン)

<問い合わせ先>

倉敷市立中央図書館

〒710-0046 倉敷市中央2-6-1

TEL086-425-6030

受付日

郵便はがき

必ず52円

切手を貼って

下さい



様
