

令和6年度調布市任期付短時間勤務職員（障害者対象）採用試験（第2回）

受 験 票

東京都調布市

写 真  
縦 4 cm  
横 3 cm

|      |  |                      |    |
|------|--|----------------------|----|
| 受験番号 |  |                      |    |
|      |  |                      |    |
| ふりがな |  | 生年月日                 | 性別 |
| 氏 名  |  | 昭和・平成 年 月 日<br>(満 歳) |    |

下記記入例を参考に、受験番号・氏名・生年月日・性別欄に記入，写真を貼付のうえ，点線で切り取って手元に保管してください。

※ 採用試験エントリーシートと同一の写真を必ず貼付してください。

(記入例)

令和6年度調布市任期付短時間勤務職員（障害者対象）採用試験（第2回）

受 験 票

東京都調布市

写 真  
縦 4 cm  
横 3 cm

|       |          |                             |    |
|-------|----------|-----------------------------|----|
| 受験番号  |          |                             |    |
| ○○○○○ |          |                             |    |
| ふりがな  | ちょうふ たろう | 生年月日                        | 性別 |
| 氏 名   | 調布 太郎    | 昭和・平成 ○○年 ○月○○日<br>(満 ○○ 歳) | ○  |