

整理票

受験番号	_____
ふりがな	_____
氏名	_____

写真 のりづけ 正面上半身脱帽 6か月以内撮影 縦4cm×横3cm

※ 太枠の中に黒インク又は黒のボールペンにてかい書で丁寧に記入してください。

受験票

受験番号	_____
ふりがな	_____
氏名	_____

1 試験日時 平成29年9月17日(日) 受付 午前8時30分～9時00分 試験 午前9時30分～
2 試験会場 吉川松伏消防組合 消防本部3階会議室 電話 048-982-3918

※1 太枠の中に黒インク又は黒のボールペンにてかい書で丁寧に記入してください。

※2 受験の際は、本票・筆記用具(鉛筆HB・消しゴム)を持参してください。

切り取り線