

令和 8（2026）年 4 月 採用
高 浜 市 特 定 任 期 付 職 員（弁 護 士） 採 用 試 験
受 験 票

職 種	記 号	受 験 番 号
事務職（特定任期付職員）	A	

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日
住 所		

1. 太枠内を記入し、採用試験受験申込書と一緒に提出してください。
受験番号を付し、返却します。
2. 試験当日は、受付に提示してください。
3. 面接試験の日時及び場所については後日、個別に通知し、お知らせします。

受 付 欄