

受 験 票

※ 受験票送付のあて先となる郵便番号、住所及び氏名を所定欄に記入した後、点線に沿って切り取り、郵便はがきに表裏ともはがれないようにしっかりと貼り付けてください。
(郵便はがき以外のはがきを使用する場合には、必ず50円切手を貼ってください。)

(表)

(〒 -)			
住所			
_____ (_____ 様方)			
氏名 _____ 様			
(差出人) 仙台市人事委員会事務局			
〒980-8671 仙台市青葉区国分町3-7-1			
電話 022 (214) 4457			
仙台市職員採用選考			
受 験 票			
選考の種類	回転翼航空機 操縦士	受験番号	
論文考査	平成21年12月7日(月) 午前 時 分までに集合		
考査会場			

(裏)

注 意 事 項

- 考査当日は、表記の時刻までに集合してください。遅れた人は、原則として受験できません。
- 受験の際には、この**受験票**、**筆記用具**(HBの鉛筆数本・消しゴム)、**時計**、**昼食**を持参してください。
- 考査会場には駐車場がありませんので、**自家用車での来場はできません**。
- 考査時間中は、携帯電話・PHSの電源を切ってください。(携帯電話・PHSを時計の代わりに使用することはできません。)

(通信欄)