

受 験 票

- ※ 受験票送付のあて先となる郵便番号・住所・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 85 円切手を貼ってください。)
なお、あて先となる氏名欄の「様」は消さないでください。

(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三丁目 7 番 1 号		
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
考查日時	令和 8 年 7 月 4 日 (土) 9 時 00 分までに集合	
考查会場	仙台市役所上杉分庁舎 2 階会議室 (仙台市青葉区上杉 1 丁目 5-12)	

(裏)

注 意 事 項

- 考查当日は、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、この受験票と筆記用具 (HBの鉛筆 (消しゴム付きでないもの) 数本・消しゴム)、**時計**を持参してください。
※昼休みをささむ場合は、下記通信欄に昼食持参のご案内をしています。必ずご確認ください。
- 考查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。**
- 考查時間中は、**携帯電話・スマートフォン・ウェアラブル端末等の使用は固く禁止します**(時計の代わりに使用することも認めません。)。使用を確認した場合は、失格となることがあります。

[人事委員会事務局からの通信欄]
※昼食持参について (要 ・ 否)