受　験　票

※受験票送付のあて先となる**郵便番号、住所、氏名、職種の第１志望・第２志望**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。拡大・縮小はしないでください。
（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。）

（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 7-1
電話　022-214-4457

受　験　票

	第１志望	第２志望
職　　種		
受験番号		
考査日時		
考査会場		

（裏）

注　　意　　事　　項

○　**考査当日は、第一次考査・筆記考査及び第二次考査・作文考査を行います。**

○　考査当日は、表記の時刻までに集合し、受付を済ませてください。
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**、**障害を証明する手帳等**、**筆記用具**（HB の鉛筆数本（作文考査時はシャープペンシル可）・消しゴム）、**時計**、**その他受験に必要な補装具等**を持参してください。

○　**考査時間中は、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。**

○　昼休みが入りますので、**昼食**を用意してください。

（人事委員会事務局からの通信欄）