

宛先

(住所).....

(氏名).....様

〒706-8510 玉野市宇野1丁目27番1号
玉野市就学前教育職員採用試験委員会
事務局 玉野市教育委員会就学前教育課
TEL (0863) 32-5573

受験票

玉野市職員採用試験 受験票

職 種	就学前教育職員			受験番号 (記入しないでください。)
フリガナ			性別	
氏 名			男・女	
昭和・平成 年 月 日生 満 歳 (記入日現在)				
第 一 次 試 験	試 験 日	令和3年9月19日(日)	令和3年9月20日(月)	
	受 付 時 間	9:00~ 9:30	8:30~ 8:40	
	試 験 時 間	9:40~16:00 頃	8:50~	
	試 験 会 場	玉野総合医療専門学校 (玉野市築港1丁目1番20号)	田井市民センター (玉野市田井4丁目10番5号)	