

# 平成30年度 鹿児島県職員採用試験 受験票

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、受験申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

試験名	試験区分	試験地
身体障害者を対象とする 採用選考試験		鹿児島市
※受験番号	(フリガナ)	
	氏名 (自署)	

試験日時 平成30年11月11日（日）  
午前9時着席

※試験会場
鹿児島県庁行政庁舎 鹿児島市鴨池新町10番1号

(写真欄)
-------

出欠欄		
※1	※2	※3
※4	※5	※6

※第1次試験当日、写真を貼っていない場合及び氏名が自署されていない場合は、受験できません。

## 平成30年度 鹿児島県職員採用試験 受験番号票

※ 受験番号

氏 名

試験名
身体障害者を対象とする 採用選考試験

試験区分

(切り離さないこと)

(注) 本票は、受験番号の控えとなりますので、大切に保管してください。