令和5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全て満たしており、また、受験申込書の全ての記載事項は事実に相違ありません。

試 験 名		試 験 区 分	試 験 地		
障害者を対象とする 採用選考試験			鹿児島市		
※受験番号	יל)	lħ゚†)			
	氏名 (自署)				

試験日時 令和5年10月22日(日) 午前9時30分着席

※試験会場

かごしま県民交流センター大研修室2 鹿児島市山下町14-50



(写真欄)

※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。

令和5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
障害者を対象とする 採用選考試験

	試験区分	
1		

(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。