

令和 5 年度 西原町職員採用候補者試験申込書(管理栄養士職)

ふりがな		生年月日・年齢 (令和 5 年4月1日現在)	職 種	E 管理栄養士職
氏 名		昭・平 年 月 日 歳 性 別 男・女	受 験 番 号	
現住所	〒			
電 話				
検定・資格・免許等				
令和 5 年度西原町職員採用候補者試験に上記のとおり申込みます。			受 付 印	
令和 年 月 日				
西原町長 崎 原 盛 秀 殿				
申込者氏名 _____				

令和 5 年度西原町職員採用候補者試験受験票

職 種	E 管理栄養士職
※受験番号	
日 時	令和4年9月18日(日)
開 始	午前10時
試験会場	西原町役場

写真
縦4.5cm×横3.5cm
※履歴書と同一写真とする

現住所

氏 名

受験心得

1. 試験当日は必ず本票を持参し、表記の時刻までに着席できるよう余裕を持って集合してください。
2. 受験の際は筆記用具(HB鉛筆及び消しゴム等)を持参してください。
3. 受験票は試験時間中、係員の見やすい机の上に置いてください。なお、机の上には筆記用具及び時計以外のものを置いてはいけません。
4. 試験中、携帯電話・スマートフォン等の電子通信機器は電源を切ってください。
5. 試験場では係員の指示に従って行動してください。係員の指示に従わない者、又は不正行為をした者には退場を命ずることがあります。
6. 質問のある場合又は用便にいきたい場合は、黙って手を上げて係員の指示に従ってください。
7. 試験の解答方法は、試験問題集の表紙の注意事項に従ってください。
8. 退場する際に、試験問題集、答案等はすべて回収しますので持って出 はいけません。また試験を棄権する場合は答案及び受験票に「キケン」と書いて係員に申し出てください。