

受 験 票

試験区分	保健師	記号 A	※ 受験番号	
ふりがな				
氏 名				
試験会場	総社市役所 西庁舎301会議室			
試 験 日	令和7年1月26日(日)			
試験開始時間	午後 1 時 0 0 分			
備 考	1 試験開始時間の10分前までに、指定する会場にお越しください。会場は、試験当日の会場案内等で確認してください。試験開始時間に遅れた場合は受験できません。 2 受付はありません。指定された教室の受験番号の席に着席し、受験票を机の受験番号の横に置いてください。 3 試験当日は、受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)を持参してください。 4 災害等により、試験の延期等がある場合は、「総社市ホームページ」へ掲載してお知らせしますので、事前に確認してください。 5 「※受験番号」の欄は、受験票返送の際にこちらで記入しますので記入しないでください。 連絡先 総社市 総務課職員係 TEL (0866) 92-8220			

総社市職員採用試験受験時の留意事項について

災害等により、試験の延期や会場変更など、緊急のお知らせを行う場合があります。この場合、総社市ホームページにてお知らせしますので、必ず確認のうえ、受験してください。

総社市職員採用試験を受験される方は、以下の点に留意してください。

1 【試験当日の服装等】

・試験当日は、室温の変化に対応できる服装でお越しください。また、試験時間中の水分補給を認めます。ただし、試験中は、水筒やペットボトルは机の上に置かないようにし、カバン等から出して足元に置いてください。

2 【通信機器の使用禁止】

・試験（休憩時間を含む）が終了するまで、通信機器（スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等）の使用はできません。

3 【駐車場】

・駐車場がないため、自家用車での来場はご遠慮ください。

切り取ってください

