

〒

住所

---

---

---

氏名 \_\_\_\_\_ 様

※郵送申込の場合、85円切手の貼付必須

※窓口申込の場合、切手の貼付不要

〒907-8501 石垣市字真栄里 672 番地

石垣市総務部総務課人事係

TEL: 0980-82-1216

令和8年度石垣市職員採用候補者選定試験

(消防職 経験者枠)

受 験 票

受験番号	※ ー
試験区分 ○を付ける	A.消防職
ふりがな	
氏 名	
試験日時	令和8年8月2日(日) 午前9時20分(午前9時集合)
試験会場	石垣市役所

※は記入しないでください。

— 受 験 心 得 —

1. 試験当日は必ず本票を持参し、標記の時刻までに着席できるように余裕をもっておいでください。試験開始後は原則として受験できません。
2. 受験の際は筆記具(HB鉛筆、消しゴム)を持参してください。机の上には筆記具及び時計(時計機能だけのもの)以外のものを置いてはいけません。
3. 試験中は携帯電話等の電子通信機器の使用は禁止します。
4. 試験場では試験員の指示に従ってください。試験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。
5. 退場する際に、試験問題集、解答用紙等はすべて回収しますので、持ち出しはいけません。また、試験を棄権する場合は、試験員に申し出てください。