

〒

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 7 年度石垣市職員採用候補者選定試験

受 験 票

受験番号	※ —
試験区分 ○を付ける	A.上級行政 B.中級行政 C.初級行政 D.行政（心理関係有資格者対象） E.行政（福祉関係有資格者対象） F.行政（身体障がい者対象） G.土木技術 H.建築技術 I.保健師 J.保育教諭 K.消防
ふりがな	
氏 名	
試験日時	令和 7 年 9 月 2 1 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、持ち出してはいけません。また、試験を棄権する場合は、試験員に申し出てください。