

(申込者住所)

〒

(氏名)

様

(差出人)

〒 640-8137

和歌山市吹上二丁目1番22号

和歌山県国民健康保険団体連合会

(総務課)

※左記の申込者住所、氏名及び下記受験票の氏名をご記入の上、受験申込書と一緒に提出してください

令和6年度 和歌山県国民健康保険団体連合会 職員採用試験

受験番号	※記載不要
------	-------

ふりがな	
氏名	

受 験 心 得

- 1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにお越し下さい。
試験開始後に来た人は、原則として受験できません。
- 2 試験当日は、鉛筆、消しゴム等の筆記用具を持参して下さい。
- 3 受付で、この受験票を提示し、各自、試験会場に入して下さい。
(受付開始予定時刻 13時)
- 4 この受験票は、試験時間中、机の見やすい所に置いて下さい。
そのほか机の上には、係員が渡したものの、筆記用具及び時計以外のものを置いてはいけません。
- 5 試験時間中は、携帯電話の電源を切して下さい。
- 6 受験票は再発行しませんので、大切に保管して下さい。