

小 牧 市 職 員 採 用 試 験 受 験 票

試 験 区 分	C 保健師
受 験 番 号	
氏 名	
試 験 日	6 月 1 5 日 (日) 午後 1 時 3 0 分集合
試 験 会 場	小牧市役所 東庁舎 5 階 大会議室 (住所：小牧市堀の内三丁目 1 番地)

《注意事項》

- 1 上記の「受験番号」欄に小牧市ホームページで発表された受験番号を記入するとともに、「氏名」欄に氏名を記入してください。
- 2 受験の際は必ずこの受験票を持参してください。
- 3 筆記用具 (HB の鉛筆、消しゴム) を必ず持参してください。
- 4 時計は、時計機能だけの物のみ使用可能です。
(計算機能、通信機能等を有するものは使用できません。)
- 5 温度調整が可能な服装でお越しください。
- 6 試験会場は事前に確認してください。遅刻した場合は受験できない場合があります。東庁舎に入館する際は、東庁舎南側の出入口からお入りください。
- 7 試験終了時刻は、午後 4 時 2 0 分頃の予定です。
- 8 車でお越しの方は所定の駐車場 (台数に限りあり) を利用してください。



小牧市役所休日出入口詳細

【試験に関する問合せ先】

小牧市役所市長公室人事課

0568-76-1109 (直通)

0568-72-2101 (内線 109・252)