

令和6年度 日田玖珠広域消防組合職員採用試験

受 験 票

受験番号は記入しないでください。

点線で切り取り、官製ハガキほどの厚さの紙にしっかり貼付してください。

職 種	受験 番号	※
消 防 職		A -
氏 名	(フリガナ)	
生年月日	平成 年 月 日生	性別 男・女

1. 試験日 令和6年9月29日(日)
2. 試験会場 日田市役所 7階 大会議室
3. 受付時間 午前8時15分 ~ 午前8時30分

申込者写真

上半身・正面・無帽
3か月以内撮影
4.0cm×3.0cm

貼付して提出

(注意事項)

1. この受験票は、試験当日必ず持参してください。
(忘れたときは、受験できません。)
2. HBの鉛筆・黒ボールペン・消しゴムを用意してください。

日田玖珠広域消防組合消防本部

総務課
TEL 0973-24-2204 (代表)

記入例

令和6年度 日田玖珠広域消防組合職員採用試験

受 験 票

職 種	受験 番号	※ 記入しないこと
消 防 職		A -
氏 名	(フリガナ) ^{シヨウ} ^{ボウ} ^{ハナ} ^コ 消 防 花 子	
生年月日	平成 14年 5月 5日生	性別 男・女

1. 試験日 令和6年9月29日(日)
2. 試験会場 日田市役所 7階 大会議室
3. 受付時間 午前8時15分 ~ 午前8時30分

申込者写真

上半身・正面・無帽
3か月以内撮影
4.0cm×3.0cm

貼付して提出

(注意事項)

1. この受験票は、試験当日必ず持参してください。
(忘れたときは、受験できません。)
2. HBの鉛筆・黒ボールペン・消しゴムを用意してください。

日田玖珠広域消防組合消防本部

総務課
TEL 0973-24-2204 (代表)