

令和5年度  
久留米市会計年度任用職員(収納業務)採用試験

## 受 験 票

試験区分	収納業務
※受験番号	
ふりがな	
氏 名	

久留米市  
健康福祉部 健康保険課  
〒830-8520 久留米市城南町15-3  
TEL 0942-30-9031  
FAX 0942-30-9751

(当日連絡先 090-8832-0786)

## 受験票記入要領

- (1) 太枠を記入してください。
- (2) 記入にあたっては、黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書ではっきり手書きしてください。擦ると消えるボールペンは使用しないでください。
- (3) 「※受験番号」は記入しないでください。
- (4) 受験票は第2次試験に必要ですので、保管しておいてください。

(切り取り線)