

R 7 受 験 票	
1 受験番号	2 区分試験（職種）
試験の種類	
福島県職員（職務経験者）採用候補者試験	
3（ふりがな）	
氏 名	

○試験場

全国にあるテストセンター会場のうち受験者が
選択する会場

○試験日時

令和7年9月9日（火）～9月28日（日）
のうち、受験者が選択する日時

（写真貼付欄）

1 試験当日は、この受験票、鉛筆（HBに限る。）、
プラスチック消しゴム、資格を証明する書類の原本と
コピー（資格加点該当者のみ。）を持参してください。

2 本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。

3 本票を忘れた場合は、係員に申し出てください。

4 ゴミは、お持ち帰りください。

災害の発生等、やむを得ない事情により試験の日時や会場
等を変更する場合、又はその他 緊急の連絡をする場合は、福島
県人事委員会のホームページで お知らせします。
(<https://www.pref.fukushima.lg.jp/site/saiyou/>)

最近3か月以内
に撮影した本人の
写真(縦4cm×横3
cm)を、ここに貼っ
てください。

※ 試験場には駐車できません。公共交通機関をご利用ください。
※ 試験場、周辺路上及び付近の店舗での駐停車による送迎は、近隣の
迷惑となりますので、絶対に行わないでください。

- ※ 試験場には駐車できません。公共交通機関をご利用ください。
- ※ 試験場、周辺路上及び付近の店舗等での駐停車による送迎は、近隣の迷惑となりますので、絶対に行わないでください。