

令和 7 年度(2025年度)松本市職員採用資格試験【獣医・薬剤】									
受 験 票									
					受 験 番 号				
					記号	数 字			
試験区分									
フリガナ									
氏 名									
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	満	歳		
写真貼付 写真の裏面に 氏名を記入し、 この欄に貼っ て下さい。 松本市 メールでお知らせした受験 番号を記入してください。 受験する試験区分、氏名(フリ ガナ)、生年月日、年齢を記 入してください。 (年齢は令和8年3月31日現在) 3 カ月以内に撮影した写真 (無帽・正面向きで㍿4cm、 ㍿3cmのもの) を 2 枚を用意 し、1 枚は左欄へ貼り、1 枚は受験登録カードに貼っ てください。(モノ知、カ-は 問いません。)									

切り取って、二枚揃えて受付にお持ちください

令和 7 年度(2025年度)松本市職員採用資格試験【獣医・薬剤】									
受験登録カード									
					受 験 番 号				
					記号	数 字			
試験区分									
フリガナ									
氏 名									
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	満	歳		
写真貼付 写真の裏面に 氏名を記入し、 この欄に貼っ て下さい。 松本市 メールでお知らせした受験 番号を記入してください。 受験する試験区分、氏名(フリ ガナ)、生年月日、年齢を記 入してください。 (年齢は令和8年3月31日現在) 3 カ月以内に撮影した写真 (無帽・正面向きで㍿4cm、 ㍿3cmのもの) を 2 枚を用意 し、1 枚は左欄へ貼り、1 枚は受験票に貼ってください。 (モノ知、カ-は問いませ ん。)									