

令和2年度西東京市会計年度任用職員採用試験
受 験 票

職 名	受 験 番 号
事務補助員	*

ふりがな		
氏 名	(姓)	(名)
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 生

1 面接試験の日時・場所

- (1) 日 時 令和2年2月15日(土)
- (2) 集合時間 午前・午後 時 分
- (3) 集合場所 西東京市役所 田無庁舎5階 502会議室
- (4) 持ち物 受験票

2 注意事項

- (1) 面接試験の際、この受験票を必ず持参してください。
- (2) 係員の指示に従ってください。
- (3) 車での来場はご遠慮ください。

(注) *印欄は、記入しないでください。