

平成30年度 写真票

第 一 次 試 験	
試 験 区 分	受 験 番 号
事務職員	
(氏名)	

平成 年 月撮影
写 真 (5cm×4cm)
6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向きに撮影したもので、本人と確認できるもの 写真の裏面に氏名を記入し、糊付けする