

受験票は郵
送しますので必ず62円
切手を貼っ
てください

郵便はがき



(あて先)

都 道
府 県

郡

市
町・村

(様方)

様

(差出人) **公益財団法人いばらき文化振興財団**

〒310-0851 水戸市千波町後川 745

(電話 水戸 029(305)0161)

○試験当日の緊急連絡先

携帯電話 090-4711-4280

公益財団法人いばらき文化振興財団職員採用試験

受 験 票

事 務 職

(ふりがな)		※受験番号 A
氏 名	男 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	

日 時	平成29年11月19日(日) 受付 午前8時30分から9時
試験会場	茨城県立県民文化センター分館 集会室10号 水戸市千波町後川745

受 験 心 得

○持参品 受験票, HBの鉛筆又はシャープペン, 消しゴム

○注 意

- 1 試験会場ではすべて係員の指示に従ってください。
- 2 受験票は試験時間中机の右上に置いてください。
- 3 机の上には, こちらから配布したもの, 筆記用具及び時計以外のものを置かないでください。