

受 験 票

※ 受験票送付のあて先となる郵便番号、住所、氏名を所定欄に記入した後、点線に沿って切り取り、郵便はがきに表裏ともにはがれないようにしっかりと貼り付けてください。
私製はがきを使用する場合には、必ず63円切手を貼ってください。

(表)

(〒)	
住所	
氏名	様
(差 出 人) 仙 台 市 交 通 局 総 務 課	
〒980-0801 仙台市青葉区木町通一丁目4番15号	
電話 022 (712) 8307	
仙台市交通局職員採用選考	
受 験 票	
選考の種類 ☐ 路線バス運転 (週30時間) ☐ 路線バス運転 (パート)	※受験番号
☐ 第一次検査日時 (週30時間) ・ 令和6年10月6日 (日) 午前9時30分までに集合	
☐ 検査日時 (パート) ・ 令和6年10月2日 (水) 午前10時30分までに集合	
検査会場 仙台市交通局本庁舎 (仙台市青葉区木町通一丁目4番15号)	



⑬受験票用はがき

(裏)

注 意 事 項

1. 検査当日は、表記の時刻までに着席できるように余裕をもって集合してください。検査開始時刻に遅れた場合は原則として受験できません。
2. 受験の際には、この受験票、筆記用具 (HBの鉛筆数本 (シャープペンシル可) ・消しゴム)、時計 (計時機能だけのものに限る。)、「運転記録証明書」、「運転免許証」を必ず持参してください。
3. 検査時間中は携帯電話・スマートフォン・ウェアラブル端末等の電源を切ってください (携帯電話等時計の代わりに使用することはできません)。
4. 自家用車では来場できません。バス又は地下鉄を利用してください。
5. 検査会場及びその敷地内は全面禁煙です。

〔仙台市交通局総務課からの連絡欄〕