

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 | |
| 仙台市交通局会計年度任用職員採用試験 受 験 票 | |
| 試験の種類 るーぷる仙台運転手 | ※受験番号 _____ |
| 第一次試験日時 令和6年4月23日(火) 9時30分までに集合 | |
| 試験会場 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) | |



⑪受験票用はがき

(裏)

注 意 事 項

- 試験当日は、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。試験開始時刻に遅れた場合は原則として受験できません。
- 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。
- 試験時間中は携帯電話・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(携帯電話等を時計の代わりに使用することはできません)。
- 自家用車では来場できません。バス又は地下鉄をご利用ください。
- 試験会場内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]