

さいたま市職員採用選考 受験票

(氏名)

様

(写真)

(縦4cm×横3cm)

※申込書と同じ
写真を貼って
ください。

(写真の裏に氏名を記入)

受験番号

- 選考日
- 1 令和6年7月20日(土)
 - 2 令和6年10月26日(土)
 - 3 令和7年1月18日(土)

選考会場 通知に記載のとおり

集合時間 通知に記載のとおり

※集合時間の15分前から受付を開始します。

(担当) さいたま市子ども未来局子育て未来部保育課
〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号
電話048-829-1867 FAX048-829-2516

〒330-9588

さいたま市浦和区常盤6-4-4

さいたま市役所子ども未来局
子育て未来部保育課 行

《 きりとり 》

上記を封筒の宛名としてお使いいただけます。

《
き
り
と
り
》

※受験票郵送のため郵便料金
として使いますので、84円
切手(過不足なく)を右枠内
にクリップでとめてください。

84



