

受 験 票

| | |
|-------------|-------|
| 職 種 | 事 務 職 |
| 受験番号 (※) | A |
| 氏 名 | |

※欄は記入しないこと



◎試 験 日 令和6年10月20日(日)

◎試験会場 クリーンポート・きぬ 2階 会議室

キトリ

キトリ

キ
リ
ト
リ

キ
リ
ト
リ