

受 験 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
試験日時	令和4年1月9日（日） 午前10時集合（10時15分説明）
試験会場	石垣市健康福祉センター内 （第1研修室）

※は記入しないでください。

受 験 心 得

1. 試験当日は必ず本票を持参し、表記の時刻までに着席できるように余裕をもっておいでください。試験開始後は原則として受験できません。
2. 受験の際は筆記用具（HB鉛筆・消しゴム）を持参してください。机の上には筆記用具及び時計（時計機能だけのもの）以外のものを置いてはいけません。
3. 試験中は携帯電話等の電子通信機器の使用は禁止します。
4. 試験場では試験員の指示に従ってください。試験員の指示に従わない者、又は不正行為をした者には退場を命ずることがあります。
5. 退場する際に、作文問題用紙は回収しますので、持ち出しはいけません。また、試験を棄権する場合は、試験員に申し出てください。