

平成30年度  
山形市職員採用試験  
＜写真票＞

試験区分	言語聴覚士
受験番号	*
氏 名	
試験会場	* 市立病院済生館 4階 会議室

以下の写真をはがれないように裏面全体にのりをつけて、右の写真欄に貼ってください。

- ・ 申込前 6 か月以内撮影
- ・ 脱帽、上半身、正面向
- ・ 縦 5 cm、横 4 cm
- ・ 写真の裏面に試験区分、受験番号、氏名を記入

【写真欄】

平成 年 月撮影

この写真票に必ず写真を貼り、試験当日に忘れず持参してください。試験当日回収します。

-----この線で切り取り、左右いずれも試験当日に持参してください。左側は試験当日回収します。右側は各自保管してください。-----

平成30年度  
山形市職員採用試験  
＜受験票＞

試験区分	言語聴覚士
受験番号	*
氏 名	

試 験 日 程

日時	平成31年2月4日(月) 開場 午前9時10分 着席 午前9時40分
試験会場	* 市立病院済生館 4階 会議室

問 い 合 わ せ 先

山形市立病院済生館管理課  
Tel 023-625-5555 内線 2324

この受験票は切り離したうえで各自保管してください。なお、試験当日は持参してください。

受 験 注 意 事 項

1 持ち物

- ① 本票(写真票及び受験票 ← 切り離して持参)  
※ 写真票及び受験票を持参しなかった場合は、受験できませんので忘れずに持参してください。
- ② 筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)
- ③ 昼食
- ④ 時計(計時機能だけのものに限りです。携帯電話等は時計としては使用できません。)

2 試験会場に関する注意事項

試験会場までの交通手段については自由ですが、自家用車を利用する場合は、会場周辺にある有料駐車場を利用してください。駐車料金は自己負担となります。

ただし、自動二輪車・自転車については、市立病院済生館及び山形市役所に無料の駐輪場があります。

3 試験会場住所

山形市立病院済生館  
山形市七日町1-3-26

4 その他

写真票及び受験票の受験番号及び試験会場(「\*」が記載されている欄)は、済生館で記載しますので、受験生は記載しないでください。