

令和7年度 受験票

1 試験場 会場	2 受験番号	※ 座席番号
3 試験の種類 ☐ 福島県職員（資格免許職） ☐ 福島県市町村立学校栄養職員		4 区分試験（職種）（県職員のみ）
5（ふりがな）		
氏 名		

○試験場 ※申込をした試験場で受験してください。

試験場		住所
福 島 会 場	福 島 大 学	福島市金谷川 1
会津若松会場	会 津 大 学	会津若松市一箕町大字鶴賀字上居合90
いわき会場	福島県いわき合同庁舎	いわき市平字梅本15

○試験日時 令和7年9月28日（日）
受 付 8:30～9:00(受付時間を厳守してください。)
着 席 9:15

(写真貼付欄)

- 1 試験当日は、この受験票、鉛筆(HBに限る。)、プラスチック消しゴム、昼食を持参してください。
- 2 本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 本票を忘れた場合は、係員に申し出てください。
- 4 試験中は、計時以外の機能がある時計(スマートウォッチ等)の使用を禁止します。
- 5 ゴミは、お持ち帰りください。

災害の発生等、やむを得ない事情により試験の日時や会場等を変更する場合、又はその他緊急の連絡をする場合は、福島県人事委員会のホームページでお知らせします。
(<https://www.pref.fukushima.lg.jp/site/saiyou/>)

※ 試験場には駐車できません。公共交通機関をご利用ください。
※ 試験場及び周辺路上での駐停車による送迎は、近隣の迷惑となりますので、絶対に行わないでください。

最近3か月以内に
撮影した本人の写
真(縦4cm×横3cm)
を、ここに貼って
ください。

〈キリトリ〉

- ◎線に沿って切り離して、試験当日持参してください。
- ◎試験場、試験の種類、区分試験（職種）欄は、受験申込をした内容から変更できません。申込をしたとおりに記入してください。
- ◎受験番号欄には、電子申請の受付番号ではなく、別紙の受験番号を記載してください。
- ◎太い線で囲まれた欄はご自分で記入をお願いします。（鉛筆書き不可）
- ◎A4の紙に印刷してください。（拡大縮小不可）

〈キリトリ〉

試験場には駐車できません。公共交通機関をご利用ください。
試験場、周辺路上及び付近の店舗等での駐停車による送迎は、
近隣の迷惑となりますので、絶対に行わないでください。