

受付印

笠岡市職員採用試験受験票

職種	受験番号	
介護職員		
ふりがな		(生年月日)
氏名		昭和・平成 年 月 日生

受 験 心 得

- (1) 試 験 日 令和8年2月12日(木)
- (2) 時間時間 指定時間(後日連絡)
- (3) 試験会場 笠岡市役所(笠岡市中央町1-1)
- (4) 持参するもの 受験票