

郵便はがき

85円切手
を貼付



(宛先住所)

(宛名)

様

【会場案内図】会場は返送の際に決定いたします。



返送区
エックをつ
い試験会場
につけないで
くさいです。
くさいです。

差出人 江東区役所総務部職員課人事係

〒135-8383 江東区東陽4-11-28 (電話)03-3647-5481

6 連絡先の欄

連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号をご記入下さい。(携帯電話や実家などで伝言を依頼できるところを含む。)
※選考に関する連絡以外に使用することはありません。

7 郵送先の欄

受験票や結果通知等の連絡先を、現住所以外へ希望する方のみ記入して下さい。

8 職歴(記入例)

職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	区分
	○○株式会社	事務	平成31年 4月から 令和 3年 3月まで	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> その他(パート)
	○○株式会社	歯科衛生士	令和 3年 4月から 令和 8年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> その他()

※書ききれない場合は、最新の2つを記入。

※区分欄は、パート・アルバイト等の区分を記入。

9 資格免許欄(記入例)

資格	名称・種別	取得(見込)年月
免許	歯科衛生士免許	令和 2年 5月 (<input checked="" type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 見込)

10 自署欄

日付及び氏名を必ず申込者本人が記入して下さい。

【注意】左記のはがきに切手(85円)を貼り必要事項を記入のうえ、切り取らずに選考申込書とあわせて提出してください。ホームページ等から印刷される場合、本用紙は両面印刷してください。

申込書及び受験票記入上の注意

- 黒か青のペン又はボールペンで、記入もれや間違いないよう、丁寧に記入して下さい。
- ※印の欄は記入しないでください。
- 写真欄
3ヶ月以内に撮影した写真(たて4cm×よこ3cm)を必ず貼付して下さい。
また、写真の裏には必ず氏名を記入して下さい。
※申込書に貼付した写真と同じ写真をもう1枚ご自宅で保管しておいて下さい。
後日、受験票が送付されましたら、その写真を受験票の所定の場所に貼付して下さい。
- 生年月日の欄
令和8年4月1日現在の年齢をご記入下さい。
- 現住所の欄
電話番号は必ず記入して下さい。

令和7年度 江東区職員(歯科衛生)採用選考 受験票

整理番号欄
※

区分		歯科衛生
受験番号	フリガナ	
※	氏名	

- 1 選考日 令和8年1月18日(日)
 2 集合時間 午後1時45分(時間厳守)
 　　(午後1時30分会場入室可能)
 3 選考会場 裏面「会場案内図」参照
 4 持参するもの

①本票 ②鉛筆(HB) ③消しゴム

5 注意事項

- ① 写真を貼っていない場合は受験できません。(写真の裏面に氏名、受験番号を記載して下さい)
- ② この受験票は、選考のときに回収しますので、必ず持参してください。
- ③ 選考会場には駐車・駐輪はできません。

写真貼付欄

【注意】

※申込時には、写真を貼付しないでください。

※選考日当日は、写真を貼付してご持参ください。

4cm×3cm
(上半身脱帽・3ヶ月以内)

お申込みの際に申込書と一緒に持参または郵送してください。

必ず両面印刷でお願いします。