

東海市交通指導員任用申込受付票	
※受付番号	※受付年月日
氏名（ふりがな）	生年月日
	昭和 年 月 日
現住所・電話番号	
〒□□□-□□□□	
(TEL - -)	

- 試験日**
令和6年（2024年） 月 日（ ）
- 場所**
東海市役所 階 会議室
- 受験心得**
 - ・当日は、この受付票を持参してください。
 - ・遅刻した場合は、面接試験を受けることはできません。
- その他**
※印欄は、記入しないでください。

あなたの面接予定時間は下記の時間帯です。

東海市交通指導員任用申込受付票	
※受付番号	※受付年月日
氏名（ふりがな）	生年月日
	昭和 年 月 日
現住所・電話番号	
〒□□□-□□□□	
(TEL - -)	

- 試験日**
令和6年（2024年） 月 日（ ）
- 場所**
東海市役所 階 会議室
- 受験心得**
 - ・当日は、この受付票を持参してください。
 - ・遅刻した場合は、面接試験を受けることはできません。
- その他**
※印欄は、記入しないでください。

あなたの面接予定時間は下記の時間帯です。