受　験　票

※第１次試験当日に回収するので必ず持参すること。

職種	児童福祉	受験番号	
		第１次試験受験地	福岡市 ・ 東京都 （〇で囲む。）
氏　名	ふりがな		

写真欄

〇６か月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの（３cm×４cm程度）

※**必ず写真を貼り**、はがれないように写真のふちを透明なテープで固定してください。

（試験日）

令和８年１１月１５日(日)

入室時間　**９：００～９：３０**

説明開始　**９：３０**

（試験場）

福岡市　**福岡県吉塚合同庁舎**

東京都　**全国町村会館**

※福岡会場は敷地内禁煙

※東京会場は指定場所以外禁煙

※自家用車の使用は厳禁

写真撮影時期　　令和　　年　　月

専	〇
論	

携行品　本票、ＨＢ鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、昼食、時計　（スマートウォッチ不可）

切り取り線

（**切り離し、当日両方持参すること**）

受験番号票

職　種	児童福祉	受験番号	
		氏　名	

〇受験番号の控えとなりますので、大切に保管してください。
〇合否の確認は電話で問合せることもできます。

（問合せ先）　〒812-8577　福岡市博多区東公園７番７号
福岡県人事委員会事務局任用課
(TEL)092-643-3956　(FAX)092-643-3960
(URL)https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/saiyo.html

切り取り線

【受験票の作成方法】

次の方法によりご自分で受験票を作成のうえ、必ず第１次試験当日に持参してください。

１．このページを、Ａ４の白色紙に印刷する。

２．「受験番号一覧表」がホームページ（福岡県のホームページトップ画面「注目ワード」内→「採用」→「各種試験情報」→「選考（前期・後期）」）に掲載されているので、第１次試験日までにその表から受験番号を調べる。

３．受験票及び受験番号票の太線の中をすべて記入する。
※試験区分及び第１次試験受験地は、必ず申し込んだ内容のとおりに記入してください。変更はできません。

４．６か月以内に無帽・上半身正面向きに撮った３cm×４cm程度の写真を準備し、受験票に撮影時期を記入のうえ貼り付け、はがれないように透明なテープで固定する。
※写真を貼り付ける前に、念のため裏面に氏名を記入しておいてください。

５．受験票と受験番号票を切り取り線で切り離し、第１次試験当日に両方持参する。
※受験票は、第１次試験会場で回収します。