

※ 受験申込みの際は、必要事項（表へ郵便番号・住所・氏名、裏へ氏名・ふりがな）を記入後、
点線に沿って切り取り、郵便はがきへ貼りつけて（印刷可）、申込書と一緒に提出して下さい。

表

切手 を貼る 日本郵便	郵便はがき
	<input type="text"/>
	(氏名)
	(申込者住所)
様	
〒900-8559 差出人 沖縄県那覇市西三十四十八 沖縄県国民健康保険団体連合会 総務課	
受 験 心 得	
1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにお越し下さい。試験開始以後に来た人は、原則として受験できません。 2. 試験当日は、HB鉛筆、消しゴム等の筆記用具を持参して下さい。 3. 受付にこの受験票を提示し、試験場案内図に従い各自、試験室に入して下さい。（受付開始予定時刻 13時） 4. この受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いて下さい。そのほか机の上には、係員が渡したものの、筆記用具及び時計（計算、メモリー、翻訳機能付は使用禁止）以外のものを置いてはいけません。 5. 試験時間中は、携帯電話の電源を切して下さい。 6. 受験票は再発行しませんので、大切に保管して下さい。	

裏

令和3年度 沖縄県国民健康保険団体連合会職員採用候補者試験

受 験 票

受験番号	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>
氏名	<input type="text"/>

- 試験日時
令和3年10月30日（土）
受付時間 13:00 ~ 13:30
開始時間 13:30 （時間厳守）
- 試験会場
沖縄県産業支援センター
（沖縄県那覇市宇小祿1831番地1）