

はがき（表）

85円切手
貼付



（住所）

（氏名）

_____ 様

はがき（裏）

受 験 票

※受験番号	
ふりがな	
氏 名	

試 験 日	令和7年11月30日（日）
集 合 時 間	午前8時45分
試 験 場 所	石川県地場産業振興センター 本館 2階 第2研修室

- 1 試験当日この受験票を持参してください。
- 2 筆記用具（HB鉛筆、消しゴム）を持参してください。
- 3 使用できる時計は、計時機能だけのものに限りです。
（携帯電話等の使用はできません。）
- 4 試験終了後は受験票を持ち帰ってください。

〒920-8575 金沢市鞍月1丁目1番地
公立学校共済組合石川県支部
(TEL 076-225-1845)

- ・はがきに受験票の送付先住所・氏名を記入願います
- ・切手を忘れずに貼付願います
（申込書類を持参する場合は、不要）

- ・枠線に沿って切り、はがき（裏）に貼り付けてください
- ・氏名（ふりがな）を記入してください