

《 受 験 票 作 成 要 領 》

■ 次の事項をよく読んでから作成してください

- ・官製はがき又は私製はがきを用意してください。（85円分の切手等があること）
- ・私製はがきを使用の方は、85円切手を必ず貼ってください。
- ・受験票様式を点線に沿ってきりとり、はがきにはがれないようにしっかりと貼り付けてください。

【はがき表面】 ・ 受験票の郵便番号、住所、氏名は必ず記載してください。
 ・ 「様」の記載を「宛」や「行き」などに訂正しないでください。

《はがき裏面》 ・ 「※受験番号」欄は記入しないでください。
 ・ 写真欄には、顔写真を貼らないでください
 （受験申込受付後に返送します。その後顔写真を貼付してください。）

受験票様式【はがき表面】	
〒	—
住所	_____
氏名	_____ 様
※試験日時	令和7年2月11日（火）
※受付時間	9時00分～9時20分
※試験会場	とちぎ健康の森3階 栃木県保健衛生事業団 会議室
※太枠内は記入不要	
(差出人)	
(公財) 栃木県保健衛生事業団管理部総務課	
〒 320-8503 宇都宮市駒生町3337-1	
TEL 028-623-8181	

受験票様式《はがき裏面》
【注意】写真は貼らずに申込みしてください。 受験票が郵送でお手元に届いてから写真を貼付し受験当日に持参してください。

公益財団法人栃木県保健衛生事業団 令和7年4月採用事務職 採用試験受験票	
職 種	事 務
※受験番号	
ふりがな 氏 名	

(写真欄)

- 申込みの際は、写真を貼ってはいけません。
- 3ヶ月以内に撮影
- 上半身・正面・無帽
- 縦4cm×横3cm
- 履歴書と同一のもの

- 1 受験当日は、必ず本票に写真を貼りつけ、受付してください。
- 2 受験当日は、筆記用具（HB以上の鉛筆、消しゴム等）を持参してください。
- 3 不正行為が認められた場合は、退場となります。