

63円切手
貼 付



住 所： 〒 _____

氏 名： _____ 様

受 験 票

※受験番号	A
氏 名	
試 験 日	令和6年9月8日(日)
集合時間	午前10時(着席)
試 験 場	石川県地場産業振興センター 新館・本館 第 研修室

- 1 試験当日この受験票を持参してください。
- 2 試験用具、昼食を持参してください。
- 3 試験終了後はこの受験票を持ち帰ってください。
- 4 第2次選考(面接)の際にも必要です。

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
公益社団法人石川県観光連盟(076-201-8622)

- ・太枠に沿って切り取り、ハガキに貼り付けてください。
- ・受験票には、宛先・氏名を明記してください。
- ・官製はがき以外を受験票に使用する場合は、忘れずに63円切手を貼ってください。