

受 験 票

受験番号	
試験区分	大学卒程度
氏 名	

試 験 日	令和6年9月8日(日)
受付時間	10:00 ~ 10:15
試験会場	石川県消費生活支援センター 大研修室

受験上の注意

- 1 試験当日この受験票を持参してください。
- 2 筆記用具、昼食、時計を持参してください。
- 3 試験終了後は受験票をお持ち帰りください。

石川県国民健康保険団体連合会(076-261-5191)

受験票の記載事項

- 1 氏名を記入してください。
- 2 点線で切り取ってください。
- 3 受験番号は記入不要です(本会で記入します)。

申込方法等の詳細は、試験募集要項を確認してください。