封筒宛名用紙

用紙下部の太枠内に必要事項を記入後，キリトリ線に沿って切り離し，郵送用の封筒に貼付してください。

角形２号の封筒をご利用の場合は，外側のキリトリ線に沿って切り取り，貼付してください。

長形３号の封筒をご利用の場合は，下記表を宛先部分と受験者氏名等部分で切り分け，宛先部分は表面に，受験者氏名等部分は裏面に貼付してください。

封筒宛名用紙を貼付した封筒に添付書類を封入して，「**簡易書留」で郵送してください**（郵送に係る事故については，柏市は一切責任を負いません。）。

キリトリ線

〒２７７－８５０５

柏市柏５丁目１０番１号

柏市総務部人事課　行

令和４年度柏市職員採用試験添付書類　在中

試験区分	□一般事務（上級）Ｃ／□一般事務（初級）／□一般事務（上級）【障害者対象】 □一般事務（初級）【障害者対象】／□電気技師（上級）／□社会福祉士（上級） □精神保健福祉士（上級）／心理相談員（上級）／□獣医師（上級） □保育士（中級）Ａ／□保育士（中級）Ｂ ※受験を申込む試験区分の□を黒く塗りつぶして（■）ください。
受験者 氏名	
住　所	〒　　－　　電話番号 （　　）

キリトリ線