

はがき（表） 例

切手	
（住所） （氏名） 様	

※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ねがいます

はがき（裏）

受験票	
※ 受 験 番 号	
試 験 区 分	獣医師
氏 名	

※ 試 験 日	
※ 集 合 時 間	
試 験 場 所	石 川 県 行 政 庁 舎

試験当日この受験票を持参してください。
 筆記用具、昼食を持参してください。
 試験終了後は受験票を持ち帰ってください。

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
 石川県農林水産部畜産振興・防疫対策課(076-225-1626)

※枠線に沿って切り、はがき(裏)に貼り付けてください
 ※必要事項(氏名)を記入してください