

63円切手
貼 付



(住所)

様

受験票

※ 受験番号	
試験区分	獣 医 師
氏 名	

試 験 日	令 和 3 年 10 月 24 日
集 合 時 間	正 午 (着 席)
試 験 場	石 川 県 文 教 会 館

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(076-225-1649)

枠線に沿って切り、ハガキに貼り付けてください
※切手を忘れずに添付してください