

63円切手  
貼 付

※この様式は見本です。

点線の枠内を切り取り、  
見本のようにハガキ表面の  
下方に貼り付けてください。

(住所)

様

受験票

※受験番号	
試験区分	獣医師
氏名	

試験日	令和2年10月18日(日)
集合時間	正午(着席)
試験場	石川県文教会館

- 1 試験当日この受験票を持参してください。
- 2 筆記用具、昼食を持参してください。
- 3 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)

ハガキには、住所・氏名を記載し、切手を忘れずに添付してください。