

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7月5日(日)
集合時間	午前9時45分(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)

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。