碧南市職員採用候補者試験申込書
〔看護師、助産師〕

私は、令和５年度実施碧南市職員採用候補者試験を受験したいので、下記のとおり申し込みます。なお、地方公務員法第１６条の欠格要件には該当しないことを誓約します。また、提出する書類のすべての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

碧　南　市　長　殿

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　□昭和
□平成　　年　　月　　日

職　　種		受験番号	受付日	受付印
区分	名　　称			
		＊　－	＊　月　日	＊
資　格　名		取得（見込）年月日		
		年　月　日	□取得 □取得見込	
採　用　日		令和　年　月　１　日		

（注）「職種」欄には、実施要項の区分（Ａ又はＢのアルファベット）と職種名を記載してください。希望する採用日を記入してください。
＊ 欄は記入しないでください。

碧南市職員採用候補者試験　**受験票**

〔看護師、助産師〕

区分	職　種　名　称	受験番号
		＊　－

（ふりがな） 氏　名	
性　別	

写　真
縦 × 横
（４cm×３cm）
履歴書貼付のものと同じ写真のこと。

受付	