

碧南市職員採用候補者試験申込書
〔薬剤師〕

私は、令和6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 _____年 月 日
平成 _____年 月 日

| 職 種 | | 受 験 番 号 | 受 付 日 | 受 付 印 |
|-------|-----|---|----------|-------|
| 区分 | 名 称 | | | |
| L | 薬剤師 | * L - | * 月 日 | * |
| 資 格 名 | | 取 得 (見 込) 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | |
| 採 用 日 | | 令和 年 4月 1日 | | |

* 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

〔薬剤師〕

| 区分 | 職 種 名 称 | 受 験 番 号 |
|----|---------|----------|
| L | 薬剤師 | * L - |

| | |
|--------|--|
| (ふりがな) | |
| 氏 名 | |

写 真
縦 × 横
(4 cm × 3 cm)
履歴書貼付
のものと
同じ写真の
こと。

| | |
|-----|---|
| 受 付 | * |
|-----|---|