

碧南市職員採用候補者試験申込書  
〔看護師〕

私は、令和8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、提出する書類の全ての記載事項に相違ありません。

碧 南 市 長 殿 令和 年 月 日

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			
A	看護師	* A-	* 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9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  
〔看護師〕

受験票

区分	職 種 名 称	受 験 番 号
A	看護師	* A-

(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	*
-----	---