

蒲郡市職員採用候補者試験申込書（有資格者用）

ふりがな _____

氏 名 _____

昭和
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

現住所 _____

写真貼付欄
・6か月以内に
撮影した写真
を、はがれない
ように貼付して
ください。
・脱帽・正面・
上半身
(縦4cm×横3cm)
令和 _____ 年 _____ 月撮影

私は、蒲郡市職員採用候補者試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

私は、蒲郡市職員採用候補者試験を受験するにあたり、他の人の口添えや依頼など
一切行っておりません。

なお、申し込み書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

蒲郡市長 様

氏 名 _____

1. あなたの志望する「職種」に○印をつけてください。

職 種	
1	助産師
2	看護師

※ 番号に○印をつけてください。

2. あなたの「就労可能日」を記入してください。

就労可能日	
1	令和 _____ 年 _____ 月 1 日
2	令和 7 年 4 月 1 日

※ 番号に○印をつけてください。

※ 1番に○印をつけての方は年月を記入してください。

- <添付書類>
- 1 履歴書(自筆のもの)
 - 2 最終学校の卒業証明書
 - 3 最終学校の成績証明書(厳封のものに限る)
 - 4 助産師・看護師免許証の写し