

# 蒲郡市職員採用候補者試験申込書

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。

- <添付書類>
- 1 指定の履歴書(自筆のもの)
  - 2 最終学校の卒業見込証明書
  - 3 最終学校の学業成績証明書(厳封のものに限る)