

※No.

令和7年度 第2夜間・休日急患センター
看護職員(会計年度任用職員)試験申込書

令和 年 月 日現在

住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 平成
電話番号	
勤務希望	Bグループ(週1回勤務程度)

私は、令和7年度北九州市立第2夜間・休日急患センターの看護職員(会計年度任用職員)の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。

なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、記載内容について必要な官公庁に照会することを了承します。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名
(自筆)

- ◆ 添付書類
- 1 作文課題
 - 2 履歴書(3か月以内の写真を貼付)
 - 3 看護師又は准看護師免許証の写し

(注意事項)

- 太枠内はもれなく、必ず黒色のインクまたはボールペンで記入してください。
- 記入事項に虚偽または不正があると判明した場合は、受験資格または採用される資格を失うことがあります。

※受付