※No.

令和8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 平成　　年　　月　　日（　　歳）
電話番号	

勤務希望 **（どちらかに〇印）**	Aグループ （週3回勤務）	Bグループ （週1回勤務）

私は、令和8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に相違ありません。

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