

# 令和8年度 弘前市職員採用資格試験受験票

試験職種	受験番号
医療職(保健師)	
フリガナ	
氏名	

(写真欄)

・写真は6か月以内に撮影した、正面からの顔写真とします。  
・写真の大きさは縦4cm×横3cm程度とします。  
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入したうえで、この欄にしっかりとのり付けしてください。

- ※1 上記の受験番号は、申込期間終了後に通知される番号を記入してください。
- ※2 本受験票は、第一次試験日に忘れずに提出してください。
- ※3 以下枠内の1から4の事項について確認し、記入年月日及び氏名を自署してください。

令和 年 月 撮影

- 私は、日本国籍を有しています。
- 私は、当該試験において定められている受験資格を有しています。
- 私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当していません。
- 当該試験の申込時に記載または入力した事項については、すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名  
(自署)

- ※4 インターネット申込の際に、氏名、地名、学校等の各種名称の一部が外字のため、本来の表記の文字を使用することができず、当該文字について簡易な文字を代用して申込入力した場合

入力した文字	本来の表記文字