

本人署名票

◎私は、地方公務員法第16条に規定する次の各号のいずれにも該当していません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 王寺周辺広域休日応急診療施設組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- (4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

◎私は、令和5年度 王寺周辺広域休日応急診療施設組合職員（看護師）採用試験 受験申込 について、申請事項はすべて事実と相違ありません。

※令和 年 月 日

※氏名（自署）

(注) 上記※の日付及び氏名は必ず自筆で記入してください。

受験票

注意事項

職種	区分	受験番号
看護職		※記入不要
フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	

本人署名票の日付、氏名(自署)、受験票の区分、フリガナ、氏名、生年月日及び写真欄の下の撮影年月は全て自筆で記入してください。

受験票と本人署名票は切り離さないでください。

本票はエントリーシートとあわせて王寺周辺広域休日応急診療施設組合事務局に持参してください。

■試験日時

(一次試験) 令和5年11月25日～令和5年11月30日

※自宅等でのパソコンを利用したWeb テスト

- 1 写真をはって持参してください。
写真のはっていない人は受験資格を認められません。
- 2 写真は横3cm×縦4cm、上半身脱帽、正面向きで6か月以内に写したものを。

王寺周辺広域休日応急診療施設組合
奈良県生駒郡斑鳩町稲葉車瀬 2-5-18

※(令和 年 月撮影)