



# 受験票

※受験番号以外を記入してください。

申込職種	<input type="checkbox"/> 看護師(病児保育室) <input type="checkbox"/> 看護師(認定こども園) <input type="checkbox"/> 保育士(青少年センター内病児保育室) <input type="checkbox"/> 保育士(こじかこども園内病児保育室) <input type="checkbox"/> 調理員(公立保育所) <input type="checkbox"/> 通訳者(ポルトガル語) <input type="checkbox"/> 相談支援専門員(高山学園)  注：申込職種にレをつけてください。		
受験番号	第	号	※受験番号は市で記入しますので、記入しないでください。
フリガナ 氏名		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (令和7年4月1日時点の年齢 満 歳)

豊橋市役所こども未来部 保育課  
(以下の「注意事項」をよく読んでください。)

## 注意事項

- 1 申込受付後、受験番号を記入したものを返送します。
- 2 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 3 試験当日は、HBの鉛筆、ボールペン、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。  
なお、時計は計時機能だけのものに限りです。
- 4 試験場内においては、自分の持ち物の保管に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。

試験申込書提出前に、下記項目を再度確認してください。

<input type="checkbox"/> 試験申込書 (以下についても確認してください) <input type="checkbox"/> 申込職種へのチェック <input type="checkbox"/> 写真の貼付 (撮影日記入) <input type="checkbox"/> 裏面最後に日付と自筆署名 <input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> 申込職種へのチェック <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (長形3号、宛先明記、110円分の切手貼付) <input type="checkbox"/> 免許 (受験資格) を確認できるものの写し ※取得見込み者を除く
--