令和７年度佐呂間町職員採用試験申込書（保健師）

写真貼付欄

1.縦 36～40mm

横 24～30mm

2.本人単身胸から上

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | |  |
| 氏　　名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生（満　　歳） | 男　・　女 | |
| フリガナ | | | 電話番号等 | |
| 現住所　〒(　　　　-　　　) | | | 自宅 | |
| 携帯 | |
| フリガナ | | |
| 郵便物等送付先　※現住所ではない住所に町からの文書の送付を希望する場合のみ記入  〒(　　　　-　　　) | | |
| メールアドレス | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【学歴】中学校以降の学歴を順に記入してください | | | |
| 学校名 | 学部・学科 | 在学期間 | 修学区分 |
| 中学校 |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで | 卒業 |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで | □卒業修了・□卒業見込み・□中退 |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで | □卒業修了・□卒業見込み・□中退 |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで | □卒業修了・□卒業見込み・□中退 |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで | □卒業修了・□卒業見込み・□中退 |
| 【資格・免許等】記入欄が足りない場合は、別紙（任意の様式）に記入してください。 | | | |
| 保健師資格 | | 年　　月 | □取得　・　□取得見込 |
| 看護師資格 | | 年　　月 | □取得　・　□取得見込 |
|  | | 年　　月 | □取得　・　□取得見込 |
|  | | 年　　月 | □取得　・　□取得見込 |
|  | | 年　　月 | □取得　・　□取得見込 |
| 【職歴】申し込みの直近までの勤務の経歴を記入し、記入欄が足りない場合には、別紙（任意の様式）に記入してください。 | | | |
| 勤務先 | 所在地 | 在職期間 | 勤務内容 |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで |  |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで |  |
|  |  | 年　　月から  　　　　年　　月まで |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【家族構成】 | 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業・学年等 | 同居・別居 | 扶養義務 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |
|  |  |  |  | □同・□別 | □有・□無 |

記入について １．選択項目の□の該当箇所に☑を記入

２．パソコン入力、記入内容のフォントサイズの変更可

【自己紹介欄】

|  |  |
| --- | --- |
| １．志望動機  （保健師、佐呂間町を選んだ理由など） |  |
| ２．採用された場合、どのような職員（保健師・行政職として）を目指したいか |  |
| ３．自身の性格について（長所、短所など） |  |
| ４．学業、実習、職務、その他課外活動やグループ活動などから学んだことや心に残っていること |  |
| ５．趣味、特技  など |  |
| ６．自己ＰＲ |  |

【記入上の注意事項】

受理日

１．記載事項に不正があるときは、公務員として任用されないことがあります。

２．記入欄はもれなく記入してください。

３．数字は算用数字を用いてください。