職員採用試験申込書（保健師）

平成　　年　　月　　日現在

写真を貼る場合
1.縦　36～40mm
　横　24～30mm
2.本人単身胸から上

フリガナ		印
氏　名		
生年月日	※昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	※男・女

フリガナ	TEL
現住所　〒（　　－　　）	携帯電話
	FAX
Email	

連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください）	
フリガナ	TEL
住所　〒（　　－　　）	FAX

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）

記入注意　1.鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入（パソコン等不可）　2.数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く
3.※印のところは○で囲む

自己紹介書

年	月	免許・資格

その他特記すべき事項（記録、賞など）

卒業論文（卒業研究）又は得意分野	課外活動（学外含む）ボランティア等
趣味・特技・スポーツ	性格

志望の動機

自治体職員として何をしてみたいか（又は住民として自治体について感じること）

採用者側の記入欄（志望者は記入しないこと）	受験番号（整理番号）

受理日　　年　　月　　日