

職員採用試験申込書（保健師）

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

平成 年 月 日現在			
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事）	

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