

黒松内町職員(保健師)採用試験受験申込書

写 真 上半身 無 帽 縦4cm×横3cm 3ヶ月以内	ふりがな		性別	男	生年 月日	年	月	日生
	氏 名			女	電子 メール	@		
	現住所	〒 — TEL () —						
/	その他の 連絡先	〒 — TEL () —						
扶養親族数(配偶者除く)		人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務		有・無	

1 現在までの学歴について年代順に記入してください。

学校名	学部・学科名	所在市町村	修学期間	摘要
中学校			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 中退・修了
			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 中退・修了
			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 中退・修了
			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 中退・修了

2 職歴について記入してください。

就職したことがない。

※今までに複数の職歴がある場合は、別紙職歴申告書に記入してください。

在職期間		在職年月	勤務先	勤務内容	
年 月 日から		年 月			
年 月 日まで					
勤務時間	週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()

3 保健師資格について記入してください。(保健師免許状の写しを添付)

試験・免許の種類	合格年月日
	年 月 日
	年 月 日

4 その他の資格・免許等を記入してください。(別紙記入可、資格証等の写しを添付してください。)

名 称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

5 趣味やスキル、特技について記入してください。

6 部活動やサークルの活動歴、その他ボランティアや社会貢献活動の経歴を記入してください。

名称等	活動期間・主な成績・内容等

7 健康状態について差し支えない範囲で記入してください。(複数選択可)

- 極めて健康である 持病がある(病名) 健康に不安がある
 その他特記事項[医師による勤務制限など]()

8 現在行っている、他自治体や企業への就職活動や採用試験受験状況についてお答えください。

就職活動の有無	「有」の場合は、受検先、合否状況などを具体的に記入してください。
有・無	

9 黒松内町職員(保健師)を志望する理由を記入してください。

--

10 どのような保健師になりたいですか。またどのような仕事に興味がありますか。

--

11 自己PRを記入してください。 ※勤務開始時期に関する希望はこの欄に記入してください。

--

この申込書及び付随する職歴申告書に記載した事項はすべて真実に相違ありません。

年 月 日

氏 名

*氏名欄は自筆で青又は黒インクではっきり記入してください。(ボールペン可)

この書類には、受検者の職歴についてすべて記入してください。また、記入欄が不足する場合は複数枚使用してください。

職歴に不明な点がある場合には、後日職歴証明書の提出を依頼する場合があります。

職歴申告書

No.	在職期間	在職年月	勤務先	職名・職種・職務内容 (具体的に)
例	2000年 4月 1日から 2005年 3月31日まで	5年 0月	医) ○○会 ▲▲病院	保健師 健診センター業務
	勤務時間 週40時間	給料形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()
1	年 月 日から 年 月 日まで	年 月		
	勤務時間 週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()
2	年 月 日から 年 月 日まで	年 月		
	勤務時間 週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()
3	年 月 日から 年 月 日まで	年 月		
	勤務時間 週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()
4	年 月 日から 年 月 日まで	年 月		
	勤務時間 週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()
5	年 月 日から 年 月 日まで	年 月		
	勤務時間 週 時間	給料形態	<input type="checkbox"/> 月給制・ <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他()	身分 <input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> その他()

上記の記入事項に相違ありません。

記入日 年 月 日

氏名
