

※ 受 付

※受験番号

野木町職員採用試験申込書兼履歴書

試験区分	保健師
------	-----

(写真欄)

(1) 写真の裏面にのりをつけてこの欄にはりつけてください。

(2) 写真は申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで、正面から上半身を写した縦5cm、横4cm程度のもので本人と確認できるものであることが必要です。

(ふりがな) 氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	□昭和 □平成 年 月 日 生 (令和6年3月31日 歳)		
現住所	□□□□ - □□□□ (下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入してください。)	電 話	
		( )	
連絡先	□□□□ - □□□□ (現住所と同じ場合は、同上と記入してください。)	電 話	
		( )	

1. 学 歴	最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。			
学 校 名	学部学科名	期 間	種 別 等	
(最終学校)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了
(その前の学校)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了
(その前の学校)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了

2. 資格免許	受験資格に関係があると思われる検定・資格・免許または特殊技能を有する人は、その名称及び取得年月日を記入してください。資格免許のない人は斜線を引いてください。		
名	称	取 得 ( 見 込 ) 年 月 日	備 考
保 健 師		年 月 日 取得済・取得見込	
		年 月 日 取得済・取得見込	
		年 月 日 取得済・取得見込	
		年 月 日 取得済・取得見込	

3. 職務経歴	最終学歴後の職歴について、全て記入してください。なお、自宅にいた期間がある場合には、その期間を「在宅」として記入してください。経験のない人は斜線を引いてください。		
勤務先（部課名まで）	勤務内容	所在地	勤務期間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
<p>以上の事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名</p>			

自己紹介	全項目もれなく、ありのままを記入して下さい。
[受験の動機・理由]	
[やってみたい仕事または勤務希望箇所]	
[自己PR]	
[最近関心をもった事柄]	
[趣味・特技]	

- 注意
1. 記載事項に不正があると野木町職員として任用される資格を失うことがあります。
  2. ※欄を除いて、申込書のすべてに記入してください。  
記入にあたっては黒または青インク、かい書、数字は算用数字で記入し、該当する口の中にはレ印を付けてください。記入もれ等がないよう十分注意してください。  
記入もれや記載事項に不備があると受け付けない場合があります
  3. それぞれの欄に記入できないときは、補助用紙（A4サイズ・様式任意）に記入し添付してください。