

<h2 style="margin: 0;">常滑市職員採用試験申込書</h2> <p style="margin: 0;">令和 年 月 日提出</p>	※
---	---

試験の区分	保 健 師		<p style="text-align: center;">(写 真)</p> <p>上半身・脱帽・正面向き 最近6ヶ月以内に撮影した もの 縦4cm×横3cm</p> <p style="text-align: center;">(和 年 月 日)</p>
ふりがな			
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 年齢は令和7年4月1日現在		
ふりがな			
現住所	〒 (E-mail :)	電話番号 携帯電話番号	
ふりがな			
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入) 〒		

学 歴	期 間	学 校 名 (学部・学科)	卒業 (見込) 中退の別		
	年 月 日 年 月 日	(高等学校又は専修学校から最終学歴までを記入)		卒・卒見 在・中退	
	年 月 日 年 月 日		卒・卒見 在・中退		
	年 月 日 年 月 日		卒・卒見 在・中退		
職 歴	期 間	勤務先の名称	所 在 地	職務の内容	勤務形態
	年 月 日 年 月 日				常勤・非常勤 正規・臨時
	年 月 日 年 月 日				常勤・非常勤 正規・臨時
	年 月 日 年 月 日				常勤・非常勤 正規・臨時
	年 月 日 年 月 日				常勤・非常勤 正規・臨時
※ 職歴は、勤務先ごととし、記入欄が足りない場合は別紙 (任意様式) を添付し記入 勤務形態は、常勤と非常勤のどちらかを○で囲み、また正規と臨時のどちらかも○で囲む					

※ご確認の上、署名してください。

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておらず、全ての受験資格を満たしており、採用試験申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

※ 黒または青インク、楷書、算用数字を使用

資格・免許等の名称	取得(見込)年月
自動車運転免許	年 月 取得・取得見込
保健師免許	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
	年 月 取得・取得見込

希望する 採用予定日	令和 年 月 1日 ※令和6年10月1日から令和7年4月1日までの間で、保健師免許取得見込み の日以降の日にちを記入してください。
当市を 志望した理由	
保健師を 職業に選んだ理由	
保健師経験（実習 を含む）の中で、 得たこと ※経験（実習含む）が ない方は記載不要	
クラブ活動・ボラ ンティア活動など により得たこと	
趣味・特技	
自覚している得意 なこと、不得意な こと	
今までで最も 打ち込んだこと	
自己PR	