

任期付【保健師】

大和市任期付職員（保健師）採用選考申込書

※欄を除いて自筆で記入（鉛筆・消せるボールペンは不可）

令和 年 月 日現在

カガナ 氏名		受験区分 保健師		※人財課使用欄		写真貼付 ・縦4.5cm×横3.5cm ・上半身・正面向き・脱帽 ・6か月以内に撮影 ・写真の裏面に受験区分・氏名を記入	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			国籍			
現住所	〒 () 電 話 () ー 携帯電話 () ー						
緊急連絡先 (現住所と違う場合)	〒 () 電 話 () ー						
学歴 (中学校以降の学歴を記入)	(最終卒業学校)						
	大学院・大学・短大・専門学校・高校			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		卒業 卒業見込	
	学部・科 科・専攻						
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		卒業・中退	
職歴 ・卒業後のアルバイトを含む ・最新のものから記入 ・大和市の職歴は勤務先名に課名まで	勤務先名		職務内容	在職期間		雇用形態	
	(最終)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		臨時的任用職員・非常勤職員 正社員・それ以外	

フリガナ 氏 名		※人財課使用欄	
現在の状態	1. 卒業見込み 2. 既卒者（次のいずれかに○をつけてください） 正社員 ・ 契約社員 ・ 予備校 ・ 臨時アルバイト ・ 無職		
資格・免許等	名 称	取得(取得見込) 年 月 日	取 得 機 関
	普通自動車（第一種）運転免許	S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
	保健師免許	S・H・R 年 月 日 取得	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 取得 取得見込	
志望した理由			
自己PR			
趣味・特技など			
部活動・ボランティアの経験など			
現在の健康状態	健 康 やや健康不良 健康不良		
私は大和市任期付職員採用選考を受験するにあたり、当該選考案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名			