

# 令和6年度 大和市職員採用試験申込書【保健師】

(令和6年10月1日採用予定、令和7年4月1日採用予定)

\*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6年 月 日現在

<b>フリガナ</b> <b>氏名</b>		<b>試験区分 (いずれかに☑印)</b> <input type="checkbox"/> 保健師 令和6年10月採用予定 <input type="checkbox"/> 保健師 令和7年4月採用予定		<b>*受験番号</b>		<b>写真貼付</b>	
<b>生年月日</b>		昭和・平成 年 月 日 (令和6年4月1日現在 満 歳)		<b>国籍</b>		・縦4.5cm×横3.5cm ・上半身・正面向き・脱帽 ・6か月以内に撮影 ・写真の裏面に試験区分と名前を記入	
<b>現住所</b>		〒 ( ) 電 話 ( ) - 携帯電話 ( ) -					
<b>緊急連絡先</b> (現住所と違う場合)		〒 ( ) 電 話 ( ) -				令和 年 月撮影	
<b>学歴</b> ※記入しきれない場合は別紙(任意書式)に記入してください。		<b>(最終卒業学校)</b> ..... 大学院・大学・短大・専門学校・高校 ..... 学部 ..... 科・専攻		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		卒業・卒業見込	
		<b>(研究課題)</b> ..... (担当教授 ..... )					
		..... 大学・短大・専門学校 ..... 学部 ..... 科・専攻		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		卒業・中退	
		..... 高校		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		卒業・中退	
		..... 中学		S・H・R 年 3月		卒業	
<b>職歴</b> (卒業後のアルバイトを含む・最新のものから記入) ※記入しきれない場合は別紙(A4サイズ、任意書式)に記入してください。		勤務先名 (最終)		職務内容		在職期間 S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	
						雇用形態 正社員・それ以外	
						S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	
						正社員・それ以外	
						S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	
						正社員・それ以外	
<b>現在の状態</b>		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)					
<b>資格・免許等</b> ※TOEICのスコアや実用英語技能検定などの語学の資格をお持ちの場合、こちらに記入してください。		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		公安委員会	
		保健師		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			

フリガナ  氏名	試験区分 (いずれかに☑印) <input type="checkbox"/> 保健師 令和6年10月採用予定 <input type="checkbox"/> 保健師 令和7年4月採用予定	* 受験番号										
大和市を志望した理由 (200字以上400字以内)  太線以上記入												
												100
												200
												300
											400	
希望の仕事												
最近最も関心を持ったこと (社会・自己など)												
趣味・特技など												
部活動・ボランティアなどの経験	地域											高校
	大学・短大											中学
私は大和市職員採用試験を受験するにあたり、当該受験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いません。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.....												