

# 令和4年度 大和市職員採用試験申込書【保健師・保育士】

(令和4年10月1日採用予定、令和5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4年 月 日現在

フリガナ 氏名		試験区分(いずれかに☑印) <input type="checkbox"/> 保健師 10月 <input type="checkbox"/> 保育士 10月 <input type="checkbox"/> 保健師 4月 <input type="checkbox"/> 保育士 4月		* 受験番号	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 ・写真の裏面に試験区分と名前を記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和4年4月1日現在 満 歳)		国籍		
現住所	〒( ) 電話( ) 携帯電話( )				
緊急連絡先 (現住所と違う場合)	〒( ) 電話( )				令和 年 月撮影
学歴  ※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。	(最終卒業学校) .....大学院・大学・短大・専門学校・高校 .....学部.....科・専攻 (研究課題).....(担当教授.....)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・卒業見込	
	.....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	
職歴 (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	雇用形態	
			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	
			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		
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  ※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			
	保育士	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				

