

若松区役所保健福祉課会計年度任用職員(保健師等)選考申込書兼履歴書

様式1

受験番号	氏名(ふりがな)		性別	生年月日	写真 申込前3ヶ月以内、脱帽、上半身、正面向きで、本人と確認できるものを枠内に貼ること。(974cm×333cm)
*			男・女	昭和・平成 年月日 (歳)	
現住所	(郵便番号 -)		(公称町名で記入のこと)		
			(同居先 方)		
連絡先	(住所)*現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 (郵便番号 -)				
	(同居先 方)				
学歴	最終(現在)学校・学部・学科			在学期間	
				~ 年 月 入学 月 卒業・卒見・中退	
職歴	勤務先の名称(最新のものから順に記入)			在職期間	
	最終				年 月 ~ 年 月
	その前				年 月 ~ 年 月
	その前				年 月 ~ 年 月
	その前				年 月 ~ 年 月
資格・免許				※以下の確認事項について、該当するものを○で囲んでください。	
	自動車の運転について		できる できない		
	パソコン操作について	ワープロソフト(ワード) 表計算ソフト(エクセル)	できる 少しかできる できない		
志望理由					
自己PR					

* 記入上の注意

- 1 太枠内はもれなく正確に記入してください。
- 2 黒のインクまたは黒のボールペンで記入してください。
- 3 記載事項は全て令和7年1月1日現在で記入してください。
- 4 氏名・生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 5 申し込み資格がないことが判明した場合は採用を取り消します。
- 6 申込記載事項が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

私は、若松区会計年度任用職員(保健師等)採用試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、当該試験を申し込みます。
なお、私は採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たします。
記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)	令和 年 月 日
	氏名