

令和6年度経験者採用
 匠瑳市職員(保健師)採用試験 申込書

1 試験職種				職種符号	受験番号
保健師職				※	※
2 現住所		4 氏 名			
〒 ー (電話) 方		ふりがな			
3 連絡先		5 生年月日			
〒 ー (電話) 方		昭和・平成 年 月 日生			
該当を○で囲む (自宅・寮・勤務先・その他)		満 歳 (令和6年4月1日現在)			
6 学 歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に書いてください。)					令和 年 月 日撮影
学 校 名	学部学科専攻名	所在地(市区町村まで)	期 間	該当を○で囲む	(写真欄) 1 写真の裏面に氏名を記入してください。 2 写真は申込前6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)
(最終学校名)			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
7 職 歴 (今までの一切の経歴を最近のものから順に書いてください。欄が不足する場合は、別紙を使用してください。)					
勤務先(部課名まで)		職務内容		所在地(市区町村まで)	在職期間
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
8 検定・資格・免許等(語学検定、自動車運転免許など)					※ 受付印
9 受験に必要な資格免許等					
資格・免許名称		取得年月日			
		平成 ・ 令和 年 月取得			
		平成 ・ 令和 年 月取得			
10 私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署のこと)					