|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 第一次 | ※ | 第二次 | ※ | 受付月日 | ※ |
|  | **受　験　申　込　書** |  |  |
| 希望職種 | **保健師Ｅ（大学卒程度）** |
|  | 写　　真下記の条件で撮影した画像データ（ＪＰＥＧ等）をこちらに貼ってください。・申込前６か月以内撮影・脱帽、上半身、正面向・縦5cm、横4cm程度・本人と確認できるもの | ふりがな |  | ２　性　別 |
| １　氏　　名 |  | 　男 |  |  |
| 　女 |  |  |
|  |  |  |
| ３　生年月日（和暦で記入） | 年　　月　　日生 | （満　　歳） |
| ふりがな　 | 〔電話〕－　　　　－〔携帯〕－　　　　－ |
| ４(1)　現住所 |
|  |
| （郵便番号：　　　－　　　　）（同居先：　　　　方） |
| ４(2)　不在時の連絡先 | 〔電話〕　　　－　　　　－ |
|  |
| （郵便番号：　　　－　　　　）（同居先：　　　　方） | （呼出　　　　　　　　方） |
| ５　学歴（中学校から記入） |
| 学校名 | 学部学科名 | 所在地(市区町村) | 期間(和暦で記入) | 年数 | 卒業､中退、在学の別 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
|  |  |  | 年　月～年　月 |  |  |
| （記入上の注意） | １　黒又は青のインクでていねいに記入してください２　□欄には、○印をつけてください３　※欄は記入しないでください |

|  |
| --- |
| ６　免許、資格、特殊技能（建築士、教諭、保育士、保健師、看護師、栄養士、運転免許など） |
| 名　　　称 | 資格取得年月日 | 免許番号 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ７　職歴（学校卒業後の経歴を年代順に詳しく書いてください。在宅期間も記入） |
| 職務先等（部課まで詳しく） | 職務先の所在地 | 在職期間(和暦で記入) | 職務内容 |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　年　　月 |  |
| ８　身上調べ（できるだけ詳しく書いてください） |
| 　（１）　性　　格 |
| 長　　所 |  |
| 短　　所 |  |
| 　（２）　学　　科 |
| 得意な学科 |  | 不得意な学科 |  |
| 　（３）　趣味・特技等 |
| 趣味・娯楽 |  | スポーツ |  |
| 特　　技 |  |

|  |
| --- |
| 　（４）　社会生活等 |
| 入っている（いた）部や研究会の名称 | 1 |  | 入っている（いた）部や研究会でなにをしていたか | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 　（５）　その他 |
| 須賀川市職員を志望した理由 |  |
| 就職活動状況(今後の予定含む)受験官庁･会社等の名称、職種等 |  |
| （注意）　　記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。 |
|  |
| 宣　　誓 |
| 以上、記載した事項が真実でかつ正確であることを確言します。 |
| 　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 　氏　　名 |  |