

令和元年度 倉敷市会計年度任用職員(保健師)採用試験受験申込書

※ この申込書の記載内容により,【書類選考】が実施されます。

私は、次のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。

また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎上記を確認のうえ、作成日を記入後、氏名欄に自筆で署名し、その他の項目をみれなく記入してください。

※ 受験番号	(記入不要)	作成日	令和 年 月 日			写真 (裏面に氏名を記入) たて3.0cm×よこ2.4cm 試験日前6か月以内に撮影した脱帽・上半身のもの
フリガナ		性別	生 年 月 日			
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住所 及び 連絡先	〒 - TEL() - 携帯() -			郵便物を確実に受け取ることができる住所を記入してください。アパート等の場合は、名称・号室まで記入してください。		
主な通勤方法	車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他() 複数選択可 市では駐車場を準備できません。車で通勤する場合は、近隣駐車場を各自確保していただくことになります。なお、駐輪場はあります。					
学 歴	学 校 名	年制	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	区 分	
	高校			S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	卒業・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	卒業・卒見・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	卒業・卒見・他()	
職 歴	勤 務 先		職 種	在 職 期 間	区 分	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月	正社員・他()	
職務内容	上記に職歴が全て記入できない場合は、「別紙記載」と記入し、別紙(A4・たて指定)をこの受験申込書と併せて提出してください。別紙の様式は問いませんが、氏名及び勤務先・職種・在職期間・区分を記入してください(自書でも、パソコンで作成しても可)。					
	受験資格となる職務経験について、具体的に記入してください。					

(注) 受験案内と裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。

資格免許	名称・種別	取得(見込)年月	名称・種別	取得(見込)年月
	保健師免許	S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
	中型/準中型/普通自動車運転免許	S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
パソコン操作 について	パソコンで次の操作ができる場合は、該当する番号に○をしてください。(複数選択可)			
	1. ファイルの移動・複写及び削除		6. Excelの関数(5以外)の使用	
	2. Word・Excelで文字・データの入力, 編集及び装飾		7. Excelのマクロ, VBAなどの使用	
	3. Wordの表の作成, 図の挿入		8. Accessを使用したデータの抽出	
	4. Excelの表(セル)の書式設定		9. Power Pointを使用したプレゼン資料の作成	
	5. Excelの四則計算及び関数(合計・平均)の使用		10. ホームページのメンテナンス	
	自由記述欄(パソコンスキルに関する自己PRなど)			
志望動機				
自己PR (今までの経験から産業保健師の業務に生かせること等)				

記入上の注意

- 1 記入内容に不正があると任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外すべての欄をもれなく自書してください。
- 3 記入は黒又は青のインクかボールペンを使い楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する事項を○で囲んでください。
- 4 受験資格, 地方公務員法第16条の欠格条項を受験案内で確認のうえ、**申込書を作成した日付を記入し, 署名してください。**
- 5 電話番号は, 確実に連絡がとれる番号を記入してください。申込書の内容を電話で確認する場合があります。
- 6 職歴は入退社の年月を明記し, アルバイト(在学中のものは除く)・自家営業・在家庭(無職)を含め, すべての経歴を記入してください。なお, 現在勤務中の場合は, 在職期間欄の年月のところに「現在」と記入してください。
- 7 提出された申込書は, 返却できません。