

久留米市任期付非常勤職員【保健師または助産師】受験申込書

| | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|--|
| ※受験番号 | ふりがな | | 【写真貼付位置】 ○ 申込日の1か月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの |
| | 氏名 | | |
| 職種 | 任期付非常勤職員 (保健師または助産師) | 昭和 平成 (平成28年8月31日現在) 満 歳 月 日 | |
| 現住所 | 〒 | 電話 () - | |
| 連絡先 <small>・上記以外に連絡先があれば記入してください</small> | 〒 | 電話 () - | |
| 学歴 | 学校・学部・学科名 | 在学期間 | |
| <small>・高等学校以上の学歴について、最終学歴より順に上から記入すること ・中学校については、卒業年のみ記入</small> | (最終) | 年 月～ 年 月 | |
| | (その前) | 年 月～ 年 月 | |
| | (その前) | 年 月～ 年 月 | |
| | 中 学 校 | 年 卒業 | |
| 職歴 | 会社（官公庁含む）・部課名 | 在職期間 | |
| <small>最終職歴から順に上から記入。アルバイトは含まない</small> | (現在又は最終) | 年 月～ 年 月 | |
| | (その前) | 年 月～ 年 月 | |
| | (その前) | 年 月～ 年 月 | |
| 資格・免許 | 資格・免許の名称 | 取得年月日 | |
| 資格 ・ 免許 | 保健師 | 年 月 日 取得済・取得見込 | |
| | 助産師 | 年 月 日 取得済・取得見込 | |
| | 普通自動車第一種運転免許 | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| 趣味・特技 | | | |
| 以上のおとり相違ありません | | ※平成 年 月 日受付 | |
| 平成 年 月 日 氏名（自筆） | | | |

- 記入要領
- (1) 本人の自筆で黒色のペン又はボールペンを使用して記入してください。
 - (2) 該当事項のない項目は、「なし」と記入してください。
 - (3) 選択する項目は、該当するものを○で囲んでください。
 - (4) ※の項目（受験番号・受付日）は記入の必要はありません。
 - (5) 「連絡先」は、現住所以外に緊急に連絡を希望する場合に記入して下さい。

※必ず裏面及び別紙「受験票」にも記入してください。

■自己PR欄

氏名

①志望動機を記入してください。

②あなたのセールスポイントを記入してください。

③「保健師または助産師」として仕事をしていく上で大事だと思うことを記入してください。

④学校や仕事などで、今まで最も印象に残った体験を記入してください。

⑤現在の就職（就職活動）の状況について記入してください。

【記入要領】 本人の自書で、黒色のペン等を使用して記入してください。