

## 益城町任期付職員採用試験申込書

|       |                       |        |   |             |  |
|-------|-----------------------|--------|---|-------------|--|
| ふりがな  |                       |        | 受験職種  | 受験番号(※記入不要) |  |
| 氏 名   |                       |        | <input type="checkbox"/> 事務(用地)<br><input type="checkbox"/> 保健師<br>どちらかに☑ |             |  |
| 生年月日  | 昭和<br>平成              | 年 月 日生 | ( ) 才<br>※R8.4.1 現在   | 性別          |  |
| ふりがな  |                       |        |   |             |  |
| 現住所   | 〒 — Tel(携帯を含む)<br>— — |        |   |             |  |
| ふりがな  |                       |        |   |             |  |
| 緊急連絡先 | 〒 — Tel(携帯を含む)<br>— — |        |   |             |  |
|       |                       |        | 勤務開始可能年月<br>令和8年 月 日から可   |             |  |

| 学 歴 (最終学歴から新しい順に記入すること。中学校以前は記入不要) |         |         |                           |
|------------------------------------|---------|---------|---------------------------|
| 期 間                                | 学校・学科名等 | 所在県市町村名 | 修学区分<br>(卒業・卒見・在学中・中退等の別) |
| 年 月 年 月<br>～                       |         |         |                           |
| 年 月 年 月<br>～                       |         |         |                           |
| 年 月 年 月<br>～                       |         |         |                           |

| 免許・資格等    |      |
|-----------|------|
| 名 称 (種 別) | 取得年月 |
|           | 年 月  |
|           | 年 月  |
|           | 年 月  |
|           | 年 月  |
|           | 年 月  |

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、この申込書及び職務経歴書のすべての記載事実に相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 (自筆)

|   |            |
|---|------------|
| 1 健康状況（該当するものに○をつけてください。）               |            |
| 強健   ・   健康   ・   やや不健康   ・   傷病治療中（傷病名 | ）<br>（いつから |
| 2 自分の性格について                             |            |
| （長所）                                    | （短所）       |
| 3 志望動機（益城町任期付職員を志望した理由は何ですか。）           |            |
|   |            |
| 4 自己PR（経験や能力等の面でアピールしたい点を記入してください。）     |            |
|   |            |