

益城町任期付職員採用試験申込書

| | | | |
|---------------|---|-------------------------|-------------|
| ふりがな 氏名 | 受験職種 <input type="checkbox"/> 事務（用地） <input type="checkbox"/> 保健師 どちらかに☑ | | 受験番号（※記入不要） |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日生 平成 | () 才 ※R8.4.1現在 | 性別 |
| ふりがな 現住所 | 〒 ————— Tel（携帯を含む） ———— ————— | | |
| ふりがな 緊急連絡先 | 〒 ————— Tel（携帯を含む） ———— ————— | | |
| | | 勤務開始可能年月 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 年 月 年 月 ～ | 学校・学科名等 | 所在県市町村名 | 修学区分 (卒業・卒見・在学中・中退等の別) |
| 年 月 年 月 ～ | | | |
| 年 月 年 月 ～ | | | |

| | |
|--------|------|
| 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）
(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。）