豊根村職員採用候補者試験受験申込書

**8**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 保健師 | (愛知県北設楽郡豊根村役場) |
| ふりがな氏　名 |  | 受験番号（記載不用） |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　月　　　日(満　　歳) | 写　真（タテ4cm×ヨコ3cm、　本人単身胸から上、　3か月以内撮影のもの） |
| 現住所 | 〒TEL　　　－　　　－E-mail: |
| 連絡先 | （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |
| 学歴 | ＊学校名は、中学校から記入し、学部・学科等も記入してください。また、所在地は市区町村名まで、記載してください。 |
| 学校名（学部・学科名） | 所在地 | 修学期間 | 卒業・卒業見込等の別 |
| 中学校 |  | 　　　年　　月から　　　年　　月まで | 卒業　・　卒業見込 |
| （　　　　　　　） |  | 　　　年　　月から　　　年　　月まで | 卒業　・　卒業見込 |
| （　　　　　　　） |  | 　　　年　　月から　　　年　　月まで | 卒業　・　卒業見込 |
| （　　　　　　　） |  | 　　　年　　月から　　　年　　月まで | 卒業　・　卒業見込 |
| （　　　　　　　） |  | 　　　年　　月から　　　年　　月まで | 卒業　・　卒業見込 |
| 職歴 | ＊今までに職務の経験があれば記入してください。（職務経験がなければ、「該当なし｣と記入してください。） |
| 勤務先 | 所在地 | 在職期間 | 職務内容 |
|  |  | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  |  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  |  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  |  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |

* 第1次試験の手続きに必要なため、現住所欄「E-mail」は必ず記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格等 | ＊例えば、パソコン、自動車資格免許等についても取得していれば記入してください。 |
| 資格等の名称 | 種　別 | 取得年月日 | 備　考 |
| 保健師免許 |  |  | 免許証の写し |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 志望の動　機 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 趣味・特技 |  | 所属クラブ等 |  |
| 該当する項目に、チェックを付けてください。　　　[ ] 　私は、日本国籍を有します。[ ] 　私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当いたしません。 |
| 　　私は、豊根村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。なお、この受験申込書の記載事項は、事実に相違ありません。令和　　年　　月　　日豊根村長　伊藤　浩亘　殿氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |