

令和8年4月採用 中札内村職員採用試験申込書・履歴書(保健師)

私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項及び履歴書のすべての記載事項に相違ありません。				写真貼付 4cm×3cm ※写真裏面に氏名を記入のこと	
氏名	(ふりがな)	生年月日			
	男 女	(令和8年4月1日現在 日生 歳)			
現住所	(ふりがな)			自宅電話: 携帯電話:	
	〒 —				
郵便物 送付先 住所	(ふりがな)			電話番号:	
	〒 —				
学歴(中学校から記入)					
年 月 入学				年 月 卒業・卒業見込・中退	
年 月 入学				年 月 卒業・卒業見込・中退	
年 月 入学				年 月 卒業・卒業見込・中退	
年 月 入学				年 月 卒業・卒業見込・中退	
職 歴(書ききれない場合、任意様式で添付してください。)					
期 間		会社名		勤務地	
年 月 年 月				職種・雇用区分 正社員・契約社員 その他()	
年 月 年 月				正社員・契約社員 その他()	
年 月 年 月				正社員・契約社員 その他()	
年 月 年 月				正社員・契約社員 その他()	
免許・資格 (書ききれない場合、任意 様式で添付してください。)		年	月		
		年	月		
		年	月		
		年	月		
※印の欄以外は、もれなく記入してください。				※受験番号	

令和8年4月採用 中札内村職員採用試験申込書・履歴書(保健師)

氏 名		
志望動機		
採用された場合、 取り組みたい職務 と、どのような職員 を目指すのか		
趣味・特技 サークル活動等		
自己PR		
あなたの長所と短所		＜長所＞ ＜短所＞
学業、仕事、クラブ活 動、ボランティアなどで 最も努力した事柄		
あなたはこれまでどの ような挫折を経験し、そ れをどのように乗り越え たか。		
特記事項 障害等により特 別な配慮が必 要な方は記載 してください。	試験時	
	採用後	