

標茶町職員採用試験エントリーシート

保 健 師

年 月 日 提出

注意：各項目について、必ず自筆でありのまま記入してください。

6ヶ月以内に撮影した
脱帽・上半身・正面向き
の本人であることを
確認できる写真を貼付
(縦 6 cm × 横 4.5 cm)

令和 年 月 撮影

ふりがな		性 別	
氏 名		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	(満 歳)	

現住所	〒 _____ 電話 _____		
連絡先	〒 _____ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 電話 _____		

経歴 (中学校卒業以降の学歴・職歴を空白期間のないように記入してください。)

始 期	終 期	学 校 名 又 は 勤 務 先 等
年 月 日	年 月 日	中学校
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	

資格・免許		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得

標茶町を志望した理由

保健師を職業に選んだ理由
学生時代の専攻(卒論・ゼミ)
クラブ活動・ボランティア活動など
自覚している得意分野、不得意分野
趣味
今までで最も打ち込んだことを記入してください
最近関心のあるニュース
他の就職状況 (採用の評価には影響しません)