令和８年４月採用　御嵩町職員採用試験（大卒程度/保健師）

　申込書兼エントリーシート

記入上の注意

１．黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。□には、該当するものに✔印をつけてください。

２．記載事項に不正があると、採用後であっても公務員の身分を失うことがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | * 保健師
 | 受験番号**（記入不要）** |  |
| （写真欄）・6ヶ月以内に撮影したもの・上半身正面向き・脱帽・縦約4㎝×横約3㎝・写真の裏面に氏名を記入 | 氏　　名 | ふりがな | 性　別 | □ 男□ 女 |
|  |
| 生年月日 | 　平成　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　（R7.4.1時点　　 　歳） |
| 現 住 所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　） |
| 受験票等の送付先住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　） |
| 連絡可能な電子メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 御嵩町採用試験受験歴 | 有 ・ 無 | 令和 　年度　　職( 　次試験まで) | 令和 　年度　　職( 　次試験まで) |

■学歴・職歴（区分は、学歴では「卒業」または「卒業見込」、職歴では「正規」または「非正規」を記入してください。

また、会計年度任用職員の場合は、区分に「フルタイム」または「パートタイム」と記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名／会社名 | 学部学科／部署（職務内容） | 区　分 | 在学期間／実務経験期間 |
| 　　　立 　　　　　中学校 |  | 卒　業 | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |

（※書ききれない場合は任意様式に職歴を必ず記載ください。）

■第１次試験受験地希望欄（希望する受験地に○を記入ください。）

　　第１次試験については、　　　御嵩町役場　　　/　　　テストセンター　　　で受験します。

■宣誓欄

|  |
| --- |
| 私は、令和８年４月採用　御嵩町職員採用試験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしており、また、すべての記載内容に相違ありません。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　申込者氏名(自筆)　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. 資格・免許・特殊技能の取得年月及び資格等の名称を記入してください（取得見込みを含む）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　年　　月 | 普通自動車運転免許　（MT・AT） | 　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月 |  | 　　　　年　　月 |  |

1. あなたのこれまでに活動したこと、経験内容について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 活動名 | 経験から得たもの・大会での成績等 | 役割（役職） |
| 中学校高校 |  |  |  |
|  |  |  |
| 大学 |  |  |  |
|  |  |  |
| 上記の経験をするうえで努力・改善したこと |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 数ある自治体の中から御嵩町役場を志望した理由と御嵩町に抱くイメージを教えてください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 御嵩町役場の職員としてどのような仕事をしたいですか。その理由も記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 地方公務員としての保健師について、あなたの理想像を教えてください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 御嵩町役場以外に志望している企業、自治体等があれば記入してください。そのうち、御嵩町役場を含む志望順位を教えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 志望順位 | 志望する企業名または自治体名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| 書ききれない場合はこちらに記入ください。 |