# 令和7年4月採用 御嵩町職員採用試験(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  |   | □保信            | 建師  |      |    |        |     |          | 受験: |      |       |    |
|----------------|---|--|---|----------------|-----|------|----|--------|-----|----------|-----|------|-------|----|
|                |   |  |   | н              | 名   | ふりがな |    |        |     |          |     |      | 性     | 口男 |
|                | (写真欄)<br>・6ヶ月以内に撮影したもの                                |  |   | 氏              | 10  |      |    |        |     |          |     |      | 別     | □女 |
|                |   |  |   | # <i>F</i>     |     | 昭和   |    | 平成     | 年   |          | 月   | 日    |       |    |
|                | ・上半身正面向る  | ・上半身正面向き                                     |   | 生年             | 年月日 |      |    |        | (R6 | . 4. 1 時 | 点   | 岸    | 轰)    |    |
|                | <ul><li>脱帽</li><li>縦約4cm×横約</li><li>写真の裏面にE</li></ul> |  |   | 現              | 住 所 | ₹    | _  |        |     | TEL      |     | (    | )     |    |
|                | · <u>子具の表面に</u><br>                                   | <u>、                                    </u> |   |                | 票等の | ₹    | _  |        |     | TEL      |     | (    | )     |    |
|                |   |  |   | 送付             | 先住所 |      |    |        |     |          |     |      |       |    |
| 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 | • <del>無</del> | 平成  | 年度   | 職( | 次試験まで) | 令和  | 年度       | 職   | ( 次記 | 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。)

| 学校名/会社 | 社名  | 学部学科/部署 (職務内容) | 区 | 分 | 在学期間 | /実務網 | 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 |

### ■宣誓欄

令和

年

月

日

| 私は、令和7年4月採用   | 御嵩町職員採用試験(保健的 | m) 案内に掲げられているst | <b>を験資格をすべて満たして</b> |
|---------------|---------------|-----------------|---------------------|
| おり、また、すべての記載に | 内容に相違ありません。   |                 |                     |
|               |               |                 |                     |

申込者氏名(自筆)

|             | '# I # = L                                  |                                    |        |
|-------------|---|------------------------------------|--------|
| <b>(1</b> ) | 資格・免許 かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かん | ・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 |  |

| 2            | あかたのこれまでに活動    | カレナーニン     | 経験内容について記入してください。                     |
|--------------|----------------|------------|---------------------------------------|
| ( <b>८</b> ) | ひがみ たりんしん ししんり | <i>1</i> 1 | - ルナ河ストメイトしこ ンし・し ロレノく し し へ /_ C し ′ |

|          | 活動名         | 経験から得たもの・大会での成績等          | 役割(役職)  |
|----------|-------------|---------------------------|---------|
| L W 14   | /0 封/1      | 性歌がら付たもの人名との疾病や           |         |
| 中学校      |             |                           |         |
| 高校       |             |                           |         |
| 大学       |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
| 記の経験を    | とするうえで努力・改善 | したこと                      |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
| ski L. = |             |                           | / 10 1  |
| 数ある      | る自治体の中から御嵩  | 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 | えてください。 |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
|          |             |                           |         |
| 御嵩町      | T役場の職員としてと  | どのような仕事をしたいですか。その理由も記入してく | ください。   |
| 御嵩町      | T役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩田      | T役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩町      | T役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩田      | 丁役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩田      | T役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩田      | T役場の職員としてと  |                           | ください。   |
| 御嵩田      | 丁役場の職員としてと  |                           | ください。   |

| <u>5</u> | 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。              |
|----------|-----------|--------------|-------------------------------|
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
|          |           |              |                               |
| <b>6</b> | 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、御嵩町役場を記 |
| 1        | 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       |           | <br>に記入ください。 |                               |