

令和9年度採用 美唄市職員採用試験申込書

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

職 種
保 健 師

※受験番号

※受理年月日 令和 年 月 日

写 真

3か月以内に撮影した
脱帽・上半身・無背
景・正面向きのもの

縦4cm×横3cm

受 験 区 分

☐ 大学卒 ☐ 短大卒(3年制)

フリガナ

氏 名

生 年 月 日

平成 年 月 日 (満 歳)

フリガナ

現 住 所

〒

—

自宅電話 — — 携帯電話 — —

フリガナ

現 住 所
以 外 の
連 絡 先

〒

—

() 方) 電話 — —

合否通知送付先及び受験に関する連絡先

☐ 現住所 ☐ 現住所以外の連絡先

メー ル ア ド レ ス

学 歴
(高校から)

学 校 名

学部・学科等名

在 学 期 間

卒業等の別

現在(最終)

年 月から
年 月まで

☐ 卒業(修了)
☐ 卒業(修了)予定
☐ 中退

その前

年 月から
年 月まで

☐ 卒業(修了)
☐ 卒業(修了)予定
☐ 中退

その前

年 月から
年 月まで

☐ 卒業(修了)
☐ 卒業(修了)予定
☐ 中退

その前

年 月から
年 月まで

☐ 卒業(修了)
☐ 卒業(修了)予定
☐ 中退

免 許
・
資 格

名 称

取得(予定)年月

名 称

取得(予定)年月

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

職 歴

勤 務 先

雇用区分

在 職 期 間

業種・職務内容

現在(最終)

年 月から
年 月まで (年 月)

その前

年 月から
年 月まで (年 月)

その前

年 月から
年 月まで (年 月)

その前

年 月から
年 月まで (年 月)

その前

年 月から
年 月まで (年 月)

裏面もあります

(裏面)

氏 名

※両面印刷できない場合は、必ず氏名を記入してください。

美唄市職員を志望する理由について	
保健師を職業に選んだ理由について	
自己の性格等について(長所・短所、得意分野・不得意分野など)	
趣味・特技やクラブ・サークル活動などについて(学内外問わず)	
今まで最も打ち込んだことや何かを成し遂げたことについて	
民間等の社会人経験について(仕事内容や業務実績、学んだことなど)	
現在の健康状態や受験上の連絡事項について	(現在の健康状態や受験に際し伝えておきたいことがある場合は、その内容及び理由を記入してください。(例)身体の障がいのため、受験に車いすを使用する。)
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名	

【記載上の注意事項】

- 1 黒ボールペン等を使用し(鉛筆不可)、自筆により楷書で丁寧に記載してください。
数字は算用数字を用いてください。
- 2 口の該当する項目には✓を記入してください。また、※印のある欄は記入しないでください。
- 3 学歴の欄には、高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学検定試験)の合格者は、中学校から記入してください。
- 4 記載事項に不正があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。
- 5 住所等記載事項に変更が生じた場合は、速やかに連絡してください。
- 6 その他については、記載例を参照してください。ご不明な点はお問い合わせください。