

令和8年度 御代田町任期付職員選考採用応募申込書

試験の名称	保健師	受験番号 ※記入不要		写真を貼付 正面・脱帽・上半身、 申込前3か月以内に 撮影した本人と確認できる もの
フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日 (令和8年4月1日現在 満 歳)			
現住所	〒 電話 メール			
本人以外の 連絡先 (帰省先等)	〒 連絡者氏名 電話			
学歴	学校名(中学以降)	学部・学科名	在学期間等	卒業・卒見・中退
			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	
職歴	勤務先	所在地(市区町村まで)	職務内容	在職期間
				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

免許・資格	免許・資格の名称	取得（見込）年月日	取得・見込
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
趣味・特技 (50字以内)			
志望動機 (400字以内)			
性格 (100字以内)			
関心のある 行政分野 (30字以内)			
連絡事項 (100字以内)			
☒ 私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込の記載事項は事実と相違ありません。 ☒ 私は、下記の各号のいずれにも該当していません。 (1) 日本の国籍を有しない人 (2) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人 (4) 御代田町の職員として懲戒免職の処分を受け、この処分の日から2年を経過しない人			

各種証明書の 提出方法	☒ 令和8年9月28日（必着）までに各種証明書（免許等の写し含む）を提出、もしくは特定記録郵便などの確実な方法により郵送します。
----------------	--