

中央区会計年度任用職員採用選考申込書 (国民健康保険保健指導員)

整理番号
※記入不要

年 月 日現在

写真貼付欄

- ・縦4cm×横3cm
- ・上半身脱帽正面
- ・3ヶ月以内に撮影
- ・写真裏面に氏名を記入して下さい。

職名	国民健康保険保健指導員				
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	生
		(満		歳)	
ふりがな					
現住所	〒 ー				
連絡先	電話			E-mail	
学 歴	学 校 名 ・ 学 部 学 科 名			在 学 期 間	
	最終(現在)			年 月から	卒 年中退
				年 月まで	卒見込 年在学
	その前			年 月から	卒 年中退
				年 月まで	卒見込 年在学
	その前			年 月から	卒 年中退
				年 月まで	卒見込 年在学
職 歴 (新しい順に記載)	勤 務 先 名	職 務 内 容		在 職 期 間	雇 用 形 態
	最終			年 月から	常勤・非常勤・パート
				年 月まで	アルバイト・その他
	その前			年 月から	常勤・非常勤・パート
				年 月まで	アルバイト・その他
	その前			年 月から	常勤・非常勤・パート
				年 月まで	アルバイト・その他
	その前			年 月から	常勤・非常勤・パート
				年 月まで	アルバイト・その他
資 格 ・ 免 許	取得年月	資格・免許の名称			
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				

志望の動機、自己PRなどについて記入してください。

区の仕事をを行うにあたっての心構えについて、あなたの考えを記入してください。

趣味・特技

性 格	長 所		短 所	
通勤時間(片道)		交通手段		最寄り駅・停留所
約 時間 分		電車・地下鉄・バス・自転車・徒歩・その他()		

自由記入欄(特記事項、希望等があれば記入してください。)

【申込書記入上の注意】

- 1 記載事項に虚偽・不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 青又は黒のペンもしくはボールペンを使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。
- 3 申込書は書類選考に使用しますので、記入もれのないようにしてください。
- 4 数字は算用数字を、生年月日、期日等については、和暦を使用してください。
- 5 記入欄が不足する場合は、自由記入欄に記載してください。