大子町職員採用試験申込書　【令和７年度】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  |  |  | － |  |  | 写真（データ可）貼付縦　40～45mm程度横　30～35mm程度上半身・無帽・正面最近３カ月以内 |
| 職種区分 | 保健師 |
| 試験区分 | □大学卒　　　　□短大、高校卒等 |  |
| 試験会場 | 大子町役場 |  |
| ふりがな氏名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　　歳） | 性別(記載任意) | 男・女 |
| 現住所電話番号 | 〒（携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　）（自宅等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Eメールアドレス |  |
| ※「@town.daigo.lg.jp」を含むアドレスからのメールを受信できる設定にしてください。 |
| 連絡先(現住所以外の連絡先がある場合) | 〒℡： |
| 学歴 | 学校名（中学校から記入） | 学部学科名 | 在学期間 | 修学区分 |
| (現在・最終) |  |  　 年 　月～　　　　年 　月 | 卒業・中退卒業見込 |
| (その前) |  | 　 年 　月～　　　　年 　月 | 卒業・中退卒業見込 |
| (その前) |  | 　 年 　月～　　　　年 　月 | 卒業・中退卒業見込 |
| (その前) |  |  　 年 　月～　　　　年 　月 | 卒業・中退卒業見込 |
| 職歴 | 勤務先の名称 | 職務内容 | 所在地 | 期　　間 | 雇用形態 |
| (現在・最終) |  |  |  年 　月～　　　　年 　月 | 正職員それ以外 |
| (その前) |  |  |  年 　月～　　　　年 　月 | 正職員それ以外 |
| (その前) |  |  |  年 　月～　　　　年 　月 | 正職員それ以外 |
| (その前) |  |  |  年 　月～　　　　年 　月 | 正職員それ以外 |
| 資格免許等 | 名　　　称 | 取得年月 | 名　　　称 | 取得年月 |
|  |  年　　 月 |  |  年　　 月 |
|  |  年　　 月 |  |  年　　 月 |

太枠内を漏れなく記入してください。

学歴、職歴、資格免許等の欄が不足するときは、別紙へ記入してください（様式任意）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 氏　名 |  |
| 志望動機（200字程度） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 社会生活や学生生活において取り組んだ活動・体験（200字程度） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　自己紹介（人柄，性格，長所など）（200字程度） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　最近関心を持ったこと及びそれに対する自分の考え（200字程度） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 趣味・特技等 |
|  |
|  |
|  |
| 健康状態（業務遂行上の配慮事項、障害者手帳を所持の場合は種類・内容など） |
|  |
|  |
| 　就職活動の状況(内定済のもの、結果待ちのもの、今後予定しているものについて✔点) |
| 　□国家公務員　　□地方公務員　　□民間企業　　□進学　□大子町職員のみ（併願無し）　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 受験番号 |  | 氏　名 |  |
| あなたが職員として取り組みたい仕事とその理由について記載してください。一つに絞らず、複数挙げてかまいません。（５００字程度・鉛筆可）※鉛筆で記載の場合は、文字がはっきりと見えるように書いてください。 |
|  |

600

20