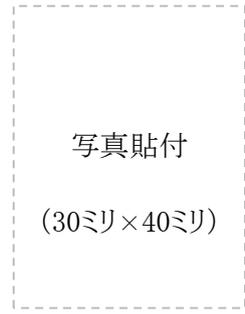


日向市任期付職員採用試験 受験申込書(エントリーシート)

試験区分	臨床検査技師	受験番号	※
------	--------	------	---

(※の欄は記入しないでください)



ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(年齢 歳)
ふりがな					
現住所	〒				
連絡先	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒				
緊急連絡先	電話 (固定番号)	—	—	(携帯番号)	— —

最終学歴	在学期間	学校名	学部学科など	昭和・平成・令和	年
	年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込
職歴	在職期間	勤務先	職務内容	業務に生かせる事項	
	年 月から 年 月まで				
	年 月から 年 月まで				
	年 月から 年 月まで				
	年 月から 年 月まで				
	年 月から 年 月まで				
資格免許	名称	取得(見込)年月	名称	取得(見込)年月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
性 格	セールスポイント			改善したいところ	
専攻・得意な科目・得意分野など			趣味・特技		

【記入上の注意点】

- 1 青か黒のボールペンでもれなく自筆で記入してください。行を増やす、外枠を広げるなどの様式の変更は認めません。
- 2 各欄について
 - 年齢 令和6年4月1日現在の年齢を記入してください。
 - 職歴 古いものが一番上になるように記入してください。また、正社員のみでなく、自営業、アルバイトなども記入してください。各欄に収まらない場合は、主要なものを中心に記入してください。
 - 資格・免許 主な、資格・免許などについて記入してください。

「志望理由」を具体的に書いてください。

業務に活かせるような、あなたの強みがありましたら具体的に書いてください。

あなたがこれまで力を入れて取り組んでみたことがあれば、具体的に書いてください。

日向市任期付職員採用試験の受験を申し込みます。また、下記欠格事項に該当しません。

＜日向市任期付職員採用に係る欠格事項＞

- (1) 成年被後見人及び被保佐人
- (2) 禁錮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者
- (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者

日向市長 十屋 幸平 様

令和 年 月 日

上記のとおり相違ありません。

(署名) _____