

令和7年度 日向市任期付職員採用試験(フルタイム勤務) 受験申込書(エントリーシート)

エントリーシートは、面接の参考資料として使用します。

試験区分	保健師・看護師(健康増進課)	受験番号	※
(※の欄は記入しないでください)			
ふりがな			
氏名			
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) — —		

写真貼付
(30ミリ×40ミリ)

最終 学歴	在学期間	学校名	学部学科など	
	年 月から 年 月まで			卒業・その他()
	年 月から 年 月まで			卒業・その他()
上記 の前	年 月から 年 月まで			卒業・その他()
上記 の前	年 月から 年 月まで			卒業・その他()
職 歴	在職期間	勤務先	職務内容	市の仕事に生かせる事項
	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			
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	
学生時代の専攻・得意な科目・得意分野など		趣味・特技		

応募した職種に生かせるような、これまでに力を入れて取り組んだことを具体的に書いてください。

資格・免許 主な、資格・免許などについて記入してください。また、受験資格に該当する資格・免許などを必ず記入してください。