## 会計年度任用職員(衛生管理保健師)採用選考申込書(履歴書)

|          |                         |                      |               | 令和         | 年       | 月         | 日現在        |                                   |       | 貼付<br>< 3 cm) |          |
|----------|-------------------------|----------------------|---------------|------------|---------|-----------|------------|-----------------------------------|-------|---------------|----------|
| <u> </u> |                         |                      |               | 受験<br>番号   |         | 入しないでください |            | 3か月以内の脱帽、<br>正面、顔写真<br>(裏面に氏名を記入) |       |               |          |
| 生生       | 年月日                     | 昭和・平原                | 戊 年           | (令和8年<br>月 | 日生      |           | の年齢を記入) 歳) | (                                 | 年     |               | ]<br>(5) |
|          | りがな                     |                      |               |            |         |           |            | 電                                 | 話(自宅) | _             |          |
|          | L住所<br>                 |                      |               |            |         |           |            | 携                                 |       |               |          |
|          | りがな<br>A<br>A<br>A<br>た | Ŧ                    | 主所以外に連絡を希望する場 |            |         |           |            | 話(自宅)                             |       |               |          |
|          |                         |                      |               |            |         |           |            |                                   | _     |               |          |
| 学        | 期間                      |                      | 学校名           |            |         | 学 部・当     |            |                                   | ·名    | 区分            |          |
|          | (最終)                    | 年 月から<br>年 月まで       |               |            |         |           |            |                                   |       | 卒・修・込卒見込・修    |          |
|          | (1つ前)<br>年 月から<br>年 月まで |                      |               |            |         |           |            |                                   |       | 卒・修・込卒見込・修り   |          |
| 歴        | (2つ                     | 前)<br>年 月から<br>年 月まで |               |            |         |           |            |                                   |       | 卒・修・済卒見込・修り   |          |
|          | 期間                      |                      | 勤務先           |            |         |           |            | 勤                                 | 勤務内容  |               |          |
|          | (現在)<br>年 月から<br>年 月まで  |                      |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
| 職        | (1つ前                    | 前)<br>年 月から<br>年 月まで |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
|          | (2つ                     | 年 月から<br>年 月まで       |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
| 歴        |                         | 年 月から<br>年 月まで       |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
|          | (4つ)                    | 前)<br>年 月から<br>年 月まで |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
|          | 名                       |                      | 称             | 取 扨        | 取 扱 機 関 |           |            | 耵                                 | 7 得 年 | 月日            |          |
| 資格       | 保健師                     |                      | 厚生労働省         |            |         |           |            |                                   |       |               |          |
| 資格・免許    | 看護師                     |                      |               | 厚生労働省      |         |           |            |                                   |       |               |          |
| HI       |                         |                      |               |            |         |           |            |                                   |       |               |          |

| 志 | 望 |   | 動 |  |
|---|---|---|---|--|
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| 自 | 由 | 記 | 入 |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |

## 採用後の兼業の予定 (勤務先、勤務時間等)

有 • 無

※会計年度任用職員(短時間勤務)については、任命権者による許可は必要ありませんが、採用後、 状況に変更があった場合にはその都度報告してください。

## 下記の事項の該当、非該当を○で囲む

- 1. 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 なるまでの者 該 当 非該当
- 2. 名古屋市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 該 当 非該当
- 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

該 当 非該当

4. 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心身耗弱を原因とするもの以外) 該 当 非該当

上記のとおり相違ないことを誓約し、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。

 令和
 年
 月
 日
 氏
 名

 (自署)

## <記入上の注意点>

- 1 黒インク又は黒ボールペン (消せるボールペン不可) を使用し、自筆で記入してください。
- 2 数字は算用数字を使用してください。
- 3 住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。
- 4 学歴は、高校卒業以降を記入してください。