

環境局会計年度衛生管理保健師採用選考履歴書（申込書）

年 月 日現在

写真貼付  
(4 cm×3 cm)  
  
3 カ月以内の脱帽、  
正面、顔写真  
(裏面に氏名を記入)

ふりがな			昭和
氏 名			年 月 日生 平成 ( 歳)
ふりがな			電話 ( )
現住所	〒		— 携帯 ( ) —
ふりがな			電話 ( )
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		— 携帯 ( ) —
学 歴	期 間	学 校 名	学部・学科名
	年 月から 年 月まで	中学校	
	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		
職 歴	期 間	勤 務 先	職務内容
	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		
	年 月から 年 月まで		

※職歴について：直近6つの職歴を記入してください。記入の際は、古いものから順にご記入ください。

年	月	資格・免許
		保健師免許
特技・趣味など		
志望の動機		
本人希望記入欄（勤務条件についての希望等が特にあれば記入してください。）		
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 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">該 当</div> <div style="text-align: right;">非該当</div>		
2. 名古屋市におい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 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">該 当</div> <div style="text-align: right;">非該当</div>		
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 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">該 当</div> <div style="text-align: right;">非該当</div>		
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） <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">該 当</div> <div style="text-align: right;">非該当</div>		
上記のとおり相違ないことを誓約します。		
令和      年      月      日		
氏 名		（自署）