

# 履歴書（申込書）

令和 年 月 日現在

ふりがな				写真貼付 (4cm×3cm)  6か月以内の脱帽、正面、顔写真
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日生 ( 年齢 ) 平成			
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			
	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			

資格・免許	名 称	取扱機関	取得年月日
	看護師	厚生労働省	
	保健師	厚生労働省	

## 志望の動機及び自己PR

#### 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（フルタイム勤務）及び臨時の任用職員については、地方公務員法第38条の規定により、任命権者による許可を受けなければ、営利企業への従事等をすることができません。

※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  
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（心神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ます。

令和 年 月 日

## 氏名

(自署)

## 筆記（作文）試験（300字）

### （作文問題）

区役所の申請窓口に来られる難病や障害のある方に相談を行う際、  
保健師として留意すべきことについて次の2つの語句を用いて300字以内で  
述べてください。

- ・難病の特性
- ・療養生活の支援