	履歴	書	(申込書	<u>;</u>)		令和	年	月	日現在	
Š	りがな									写真貼付 (4×2)
										(4cm×3cm)
氏	名									6か月以内の脱帽、正
	, . 	昭和			D 1			IF.)		面、顔写真
	年月日	平原	年 戏	月	日生	(,	歳)		
ふ	りがな									電話 ()
		₹								<u> </u>
現	住 所									携帯()
										_
S	りがな	 			/## (} C C C C C C C C C	リカンマン古く	が ナ メ・六日	上フ 畑 人 σ	\ 7. 7 . 7 1 \	電話 ()
净	炒 ⊬	'			(現任所と	人グトに正式	俗を布室	する場合σ	か記人)	
理	絡 先									携帯()
	期	<u> </u>	間			 校	 名			 学部・学科名
		, 年	月から		•					<u> </u>
		年	月まで							
学		年	月から							
		年	月まで							
		年	月から							
		年	月まで							
歴		年	月から							
		年	月まで							
		年年	月から 月まで							
	期		- 7 ま に 一 間		勤	 務	先			職務内容
	79	· 年	月から		397	1),	<u> </u>			100 100 11 1 <u>1</u>
		年	月まで							
		年	月から							_
職		年	月まで							
		年	月から							
		年	月まで							
		年	月から							
歴		年	月まで							
		年	月から							
		年 年	月まで 月から							
		年年	月から 月まで							
		+	ЛАС							

資格•	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							
免許									
	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 •

- ※会計年度任用職員(フルタイム勤務)及び臨時的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. 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 該当 非該当
- 2. 名古屋市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者 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)

(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