

(表)

西東京市職員採用試験申込書（平成30年4月1日付採用予定）

受験番号	※記入不要			(写真) 縦4cm×横3cm
試験区分	保健師I類			
フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳（平成30年4月1日時点）			
現住所等	(〒 -)			
	電話 () 連絡先（携帯電話等） ()			
	Eメール ※ 試験等の連絡を送信する場合がありますので、送信した内容を容易に確認できるアドレスを必ず記入してください。合わせて職員課までメールを必ず送信してください。			
職歴 ※最終学歴卒業後の職歴 ※在学中のアルバイトは不要	勤務先	職務内容	在職期間 (和暦で記入)	雇用形態 (○で囲む)
			年 月から 年 月まで 現在在職中	正規雇用 嘱託・派遣 アルバイト
			年 月から 年 月まで 現在在職中	正規雇用 嘱託・派遣 アルバイト
			年 月から 年 月まで 現在在職中	正規雇用 嘱託・派遣 アルバイト
			年 月から 年 月まで 現在在職中	正規雇用 嘱託・派遣 アルバイト
資格・免許名		取得・登録年月		取得状況 (○で囲む)
		昭和・平成 年 月		取得 取得見込
		昭和・平成 年 月		取得 取得見込
		昭和・平成 年 月		取得 取得見込
		昭和・平成 年 月		取得 取得見込

この申込書は、両面印刷か表面と裏面を貼り合わせて提出してください。

(裏)

【志望の動機】
【自己PR】
【在学中の専攻分野】
【趣味・特技】

【学歴】

在学期間 ※和暦で記入	学校・学部・学科	修学状況
年 月から 年 月まで	中学校	卒業
年 月から 年 月まで		卒業・卒業見込 在学中(年)・中退
年 月から 年 月まで		卒業・卒業見込 在学中(年)・中退
年 月から 年 月まで		卒業・卒業見込 在学中(年)・中退
年 月から 年 月まで		卒業・卒業見込 在学中(年)・中退

<記入上の注意>

もれなく正確に、かつ、明瞭に記入すること。黒のボールペンで記入すること。

この申込書は、両面印刷か表面と裏面を貼り合わせて提出してください。