

(表)

西東京市職員採用試験申込書（令和3年5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（令和3年5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 (和暦で記入)		取得状況 (○で囲む)
		年 月		取得 取得見込
		年 月		取得 取得見込
		年 月		取得 取得見込
		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】	【在学中に加入したクラブ又はサークル活動】
【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。