

① 伊丹市職員採用試験 受験申込書（保健師（任期付））

受験番号	T -
試験区分	令和5年 月 日

太枠線内を記入してください。

ふりがな		試験区分	記入日	令和5年 月 日
氏名	保健師（任期付）			
	免許・資格・検定など（取得見込を含む）			取得（見込）年月日
生年月日	昭・平 年 月 日 (記入日現在 歳)	普通自動車免許（記入日現在の状況）		有・無 取得見込 年 月
〒 (自宅)	-	保健師免許		・
	-			・
〒 (携帯)	-			・
	-			・
現住所	〒 -			

学歴※高校（高専）以上	在学期間		学校名	学部・学科名	学校所在地	制度	区分
	最終	自 . .	至 . .			都道府県 市区町村	年制
その前	自 . .	至 . .			都道府県 市区町村	年制	卒業・卒見込 修了・中退
その前	自 . .	至 . .			都道府県 市区町村	年制	卒業・卒見込 修了・中退
その前	自 . .	至 . .			都道府県 市区町村	年制	卒業・卒見込 修了・中退
その前	自 . .	至 . .			都道府県 市区町村	年制	卒業・卒見込 修了・中退

卒業論文		クラブ・サークル活動	
------	--	------------	--

伊丹市職員になりたい理由

保健師としての経験で苦労したこと

長所	趣味・特技
----	-------

短所	ボランティア活動
----	----------

自己PR

これまでに最も力をいれて取り組んできたこと

他に応募している主な官公庁・企業名及びその合否判明時期	【例】	〇〇会社	(令和6年1月頃)	(月 頃)	(月 頃)	(月 頃)
-----------------------------	-----	------	-----------	--------	--------	--------

(確認事項) ①あなたがこの申込書に記載した個人情報については、伊丹市個人情報の保護に関する法律により保護され、採用・配属以外の目的に利用されることはありません。 ②地方公務員法第16条【欠格条項】(試験案内参照)に該当する人は、申し込みできません。 ③記載内容に虚偽があったときは、合格を取り消します。