平成31年度 滝沢市臨時保健専門職員　履歴書

NO.

平成　　年　　月　　日　現在

平成　年　月　日撮影	写真貼付 上半身、脱帽、正面向きのもので最近３ヶ月以内に撮影したもの 大きさ 縦４cm 横３cm

ふりがな		※ 性別
氏　名		男 ・ 女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生（満　　才）	
現住所	〒　　－	
電　話	自宅　　－　　－　　携帯　　－　　－	

■　職種（該当するものを○で囲む）

保健師　　看護師　　准看護師

■　上記の職種の職歴通算年数（該当するものを○で囲む）

３年未満　・　３年以上６年未満　・　６年以上

年号	年	月	学歴（中学校卒業以降）、職歴、免許、賞罰など（各別にまとめて書く）
			中学校卒業

●自己紹介（自覚している性格等）

●志望動機

●資格・特技

●パソコン経験（該当するものを○で囲む）

得意　・　簡単なものは操作可能　・　不得意　・　その他（　　）

●通勤方法

交通手段…　　通勤距離…　　.　　Km　　通勤時間…約　　分

裏面の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。　→

→表面より続く。

年号	年	月	学歴（中学校卒業以降）、職歴、免許、賞罰など（各別にまとめて書く）

記入上の注意

① 必ず申込者本人が書いてください。
② 黒または青のボールペンを使用してください。
③ 文字は楷書、数字はアラビア数字を使用してください。
④ **職種の通算年数が分かるように職歴欄に記入してください。**
⑤ 過去に滝沢市役所（村役場）での勤務経験のある方は、施設名、所属課名等をすべて職歴欄に記入して下さい。