|  |
| --- |
|  |
| 大田原市育児休業代替任期付職員（保健師）採用試験申込書 | 写　　　　真（４㎝×３㎝） |
| ※受　付　日 | 令和 　年 　月 　日 | ※受験番号 | 　 |
|  |
| （ふ　り　が　な）氏　　　　　名 | 性別 | 生　年　月　日 |
|  | 男・女 | 昭和　　　　年　　月　　日生平成　　　　　満　　　　歳 |
|  |
| 現　住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| （帰省先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 合否連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　確実な連絡先を記入して下さい。 |
| 最　終　学　歴 |
| 学 校 名 | 学 部・学 科 名 | 修 学 期 間 | 卒 業 区 分 等 |
|  |  | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで | 　　　　　　年　　月卒業、中退、卒業見込 |
| 職　　　歴（欄が不足の場合は別葉に追加してください。） | 勤務先の名称 | 職務内容（具体的に） | 所在地（市区町村まで） | 期間 |
|  |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |
|  |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |
|  |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |
| 資格・免許 | 名　　　称 | 種別等 | 取得年月日 | 資格免許取得機関 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 私は、大田原市育児休業代替任期付職員（保健師）採用試験に応募したいので申し込みをいたします。この申込書に記載したことは事実と相違ありません。　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　  |

（注意）

１　青又は黒インクで丁寧に記入してください。

２　必ず受験者本人が記入及び署名してください。

３　※印は記入しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(裏面へ)

|  |
| --- |
| ○パソコンスキル（ＰＣの基本的操作、ワード、エクセルについて操作可能な項目にチェックを入れてください。また、その他ＰＣを用いた業務経験などのスキルについて、具体的に記載して下さい。） |
| ＰＣの基本操作 | □キーボード・マウス操作　□文字入力　□ブラインドタッチ□インターネットの検索　□汎用システムでのメール送信・受信□フォルダ作成　□ファイルの移動・コピー　□ファイルの検索□ファイルの圧縮・解凍　□ＵＳＢメモリの使用□データ用ＣＤ・ＤＶＤの書き込み |
| ワード | □新規作成・保存　□書式設定変更　□表挿入　□画像挿入□エクセルグラフ・表挿入　□図形描写　□ページ設定　□段組み□原稿用紙設定　□印刷設定　□差込印刷　□ヘッダー・フッター設定□インデント設定　□変更履歴の記録　 |
| エクセル | □新規作成・保存　□スタイル設定　□表示形式設定□表の作成　□罫線の設定　□グラフの作成　□数式の活用□四則演算　□基本的関数の活用（ＳＵＭ、ＡＶＥ関数等）□応用的な関数の活用（ＶＬＯＯＫＵＰ、ＩＦ関数等）□シートやブックの保護　□フィルタの使用□ピボットテーブルの活用　□マクロの活用 |
| その他ＰＣでの業務経験・スキル |
| ○行政経験（本市をはじめ国、県等の他の自治体など行政での勤務した経験がありましたら、具体的な業務内容など記載して下さい。） |
| ○志望動機（必ず記入して下さい。） |
| ○自己ＰＲ（必ず記入して下さい。） |