

鳥取市任期付職員（育児休業代替保健師）名簿登録申込書

私は、鳥取市任期付職員（育児休業代替保健師）募集案内に記載されている登録資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

1 写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで、正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmのもので本人と確認できるものであることが必要です。

2 申込時に写真を貼ってください。

申込日 平成 年 月 日

職種	保健師	登録番号	※	国籍
ふりがな 氏名(自筆)				<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
ふりがな 現住所 〒				電話番号 携帯番号
ふりがな 試験結果通知書送付先住所（現住所と同じ場合は、記入の必要はありません） 〒				電話番号
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
			自 昭・平 年 月 日	卒・卒見
			至 昭・平 年 月 日	在・中退
			自 昭・平 年 月 日	卒・卒見
			至 昭・平 年 月 日	在・中退
			自 昭・平 年 月 日	卒・卒見
			至 昭・平 年 月 日	在・中退
	パソコン技能（該当するものに✓印を入れてください。）			
（1）文書作成（Microsoft Word）				
<input type="checkbox"/> 書式設定等の機能を利用して文書を作成できる <input type="checkbox"/> 文字の入力のみ <input type="checkbox"/> できない				
（2）表計算（Microsoft Excel）				
<input type="checkbox"/> 複雑な計算式を使用して表を作成できる <input type="checkbox"/> 数値・文字の入力のみ				
<input type="checkbox"/> 簡単な計算式（SUM、AVERAGEなど）を使用して表を作成できる <input type="checkbox"/> できない				
資格・免許				
	資格の種類	取得年月日	認定（交付）機関	
受験資格に関するもの	保健師		厚生労働省	
	普通自動車免許			
上記以外の資格・免許				

	実務 経験	勤務先等の名称・部課・役職名	職務内容(具体的にご記入ください。)	左記の職務期間	
				自	昭・平 年 月 日
職 歴				至	昭・平 年 月 日
				自	昭・平 年 月 日
				至	昭・平 年 月 日
				自	昭・平 年 月 日
				至	昭・平 年 月 日
				自	昭・平 年 月 日
				至	昭・平 年 月 日
				自	昭・平 年 月 日
				至	昭・平 年 月 日

受験資格に定める免許を活かした職歴を有する場合は、「実務経験」欄に「○」を付してください。職務内容等は、できるだけ詳しく記入してください。職歴が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。

<p>1 自分のどのような長所を活かして鳥取市任期付職員としての業務を行っていきたいか、記入してください。</p> <hr/>
<p>2 公務員になった場合の心構えについて記入してください。</p> <hr/>

3 これまで経験してきた職務において特に思い入れのある事業について、その理由と事業をとおしてどのように社会に貢献できたかなどの業績も含めて具体的に記入してください。

4 これまでに職務以外に力を注いで取り組んできた活動等を、その理由も含めて記入してください。

5 ボランティア・地域活動等について、経験・実績などがあれば記入してください。

記入要領

- 1 保健師資格の確認できる免許等の写しを添付してください。
- 2 提出書類に虚偽の記載があると、合格しても採用されないことがあります。
- 3 黒又は青のボールペン・万年筆を用い、※の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当する□の中には✓印を、その他の該当する項目は○で囲んでください。
- 4 氏名欄は、受験者本人が記入してください。
- 5 現住所欄は、マンション等の建物名・部屋番号まで記入してください。下宿の場合には下宿先を必ず記入してください。電話のある場合には、その局番、番号を記入してください。
- 6 学歴欄は、原則、高校卒業以降をすべて記入してください。

～提出前にもう一度確認してください～

- 資格要件を満たしていますか？
- 必要事項に記入もれはありませんか？
- 該当する□には✓印を付していますか？

鳥取市総務部職員課人事係

〒680-8571 鳥取市尚徳町116(本庁舎2階)
電話 (0857)20-3107