

標茶町職員採用試験エントリーシート

保 健 師

令和 年 月 日 提出

注意：各項目について、必ず自筆でありのまま記入してください。

ふりがな		※性別
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 令和8年4月1日現在 満 歳	
現住所	〒 電話	
連絡先	〒 電話 ☐ 現住所と同じ	

6ヶ月以内に撮影した
脱帽・上半身・正面向き
の本人であることを
確認できる写真を貼付
(縦6cm×横4.5cm)

令和 年 月 撮影

※性別記載は任意です

経歴 (中学校卒業以降の学歴・職歴を空白期間のないように記入してください。)		
始 期	終 期	学 校 名 又 は 勤 務 先 等
年 月 日	年 月 日	中学校
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
年 月 日	年 月 日	
資 格 ・ 免 許		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得

標茶町を志望した理由
保健師を職業に選んだ理由
学生時代の専攻(卒論・ゼミ)
クラブ活動・ボランティア活動など
自覚している得意分野、不得意分野
趣味
今までで最も打ち込んだことを記入してください
最近関心のあるニュース
他の就職状況（採用の評価には影響しません）