

# 令和4年度 神栖市職員採用試験申込書補助票 (受験職種：保健師)

氏 名 \_\_\_\_\_

## 1 資格・免許等の取得状況

| 資格・免許等の名称 | 取得状況                                         | 取得年月日                       |
|-----------|----------------------------------------------|-----------------------------|
| 保健師       | 受験申込時点で<br>取得済み ・ 取得見込み<br>(該当するいずれかにマルをつける) | 年 月 日<br>(取得見込みの場合、取得見込み年月) |

## 2 志望理由等記入欄

(志望理由)

---

---

---

---

## 3 職務経験について、3年以上の免許資格に係る職務経験

直近から過去にさかのぼり、3年を満たす部分までの職務経験を記入願います。

※ 免許・資格を取得見込みの場合は記載不要

|   | 【勤務先】 | ・ | 【所在地】 | ・ | 【在職期間】 |
|---|-------|---|-------|---|--------|
| ① |       | ・ |       | ・ |        |
| ② |       | ・ |       | ・ |        |
| ③ |       | ・ |       | ・ |        |
| ④ |       | ・ |       | ・ |        |
| ⑤ |       | ・ |       | ・ |        |

※ 記載内容に不実記載があると職員として採用される資格を失うことがあります。