



令和元年 6 月

# 豊橋市任期付職員採用候補者試験申込書

申込職種

保健師

受験番号 第 \_\_\_\_\_ 号

写真貼付

(3.0cm × 4.0cm)

年 月 日撮影

フリガナ 氏名			男・女	昭和・平成 年 月 日生 年齢 (満 歳)	国籍(外国籍の方)	
現住所	〒 _____ (上記と同じ場合は同上と記入してください)				書類送付先	現住所 ・ 連絡先住所
連絡先住所	〒 _____					
Eメールアドレス	(連絡可能なEメールアドレスがある場合のみ記入してください)			電話番号	( ) -	
				携帯	-	-
学歴	学校名	学部・学科	専攻内容(ゼミ)	在籍期間	区分	
	最終学歴			年 月 ~ 年 月	卒業・中退 卒業見込	
	その前の学歴			年 月 ~ 年 月	卒業・中退	
	その前の学歴			年 月 ~ 年 月	卒業・中退	
職歴 (アルバイト含む)	勤務先名称	職務内容	所在地	在職期間	区分	
				年 月 ~ 年 月	正規・パート アルバイト	
				年 月 ~ 年 月	正規・パート アルバイト	
				年 月 ~ 年 月	正規・パート アルバイト	
				年 月 ~ 年 月	正規・パート アルバイト	
資格(免許)取得日	資格・免許		資格(免許)取得日	資格・免許		
S・H・R 年 月 日	普通自動車運転免許 有・無		S・H・R 年 月 日			
S・H・R 年 月 日			S・H・R 年 月 日			
S・H・R 年 月 日			S・H・R 年 月 日			

裏面も必ず記入してください。

### 志望理由と今後

就職(転職)を希望する理由を、豊橋市役所で挑戦してみたいことを含めて具体的に記入してください。また、任期満了後の進路(仕事)について考えている事を記入してください。

--

### あなたの長所・強み

同僚や友人から好かれる部分や自分自身で強みと感ずる部分を自己分析し、エピソードなど理由をつけて説明してください。

--

### 自己紹介

下記にあげた各項目について、あなた自身のことについて記入してください。

特技、部活動など	
ボランティア活動や 消防団などの地域 貢献活動	
上記以外で新たに 挑戦しやりとげたこと	

上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。  
なお、私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しません。  
また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

豊橋市長 佐原光一様

令和元年 月 日 本人氏名(自筆)