遠賀町任期付職員登録申込書（保健師）

※裏面の記入要領をよく読み、必ず自筆で記入してください。

ふりがな		性別※	男・女	生年月日	昭和・平成　年　月　日 （満　歳）
氏名					
現住所	〒				
自宅電話		携帯電話			

主な資格・免許	取得年月日	資格・免許名
	年　月　日	普通運転免許証　（　有　・　無　）
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

写真添付欄
（縦4㎝×横3㎝）
3ヶ月以内に撮影した写真をのりで貼付けてください。

最終学歴	学校名	在学期間	区分
		年　月～　年　月	卒業 ・ 中退 ・ 在学

職歴 新 ↓ 旧	勤務先	勤務期間	職務内容
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	

パソコン（□にレ点を記入）				
	基本操作	□タッチタイピングによる操作可能	□入力程度の基本操作可能	□できない
	エクセル	□応用的な操作が可能	□基本的な操作が可能	□できない
	ワード	□応用的な操作が可能	□基本的な操作が可能	□できない

質問事項	
	以下の質問に該当する□にレ点を記入してください。
	①土曜日出勤　□できる　□できない
	②日曜日出勤　□できる　□できない
	③17時15分以降の勤務　□できる　□できない
	④遠賀町任期付職員（保健師）募集を知った「きっかけ」を教えてください。 1　遠賀町公式ホームページ　2　ハローワーク　3　人から聞いて 4　その他（　）

【注意事項】
- 御記入いただいた登録申込書の個人情報は、任期付職員の採用に関してのみに使用し、提出後は返却しません。
- 「※性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

担当課使用欄	受付印	係	係長	課長

遠賀町任期付職員登録申込書

記述された内容を元に**書類選考**を行います。具体的に分かりやすく記入してください。

※記入については、必ず自書とし印字は不可とします。

１．志望動機及び抱負について

２．職種に対するあなたの適性や実務経験を具体的に挙げてください

３．自己ＰＲ

４．あなたが思う遠賀町の魅力や長所について自由に記入してください。