

斜里町職員採用試験エントリーシート（保健師）

顔写真貼付

縦45mm×横35mm
程度

本人単身胸から上

三ヶ月以内に撮影

ふりがな 氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
			満	歳
			(令和6年4月1日現在の満年齢)	
	男・女			
現住所	〒 (-) (電話) (E-Mail)			
連絡先住所	〒 (-) (帰省先など、現住所以外の連絡場所を記入してください) お名前： (続柄：) (電話)			
配偶者 (有・無)	配偶者の扶養義務 (有・無)		扶養家族数 (配偶者除) 人	
学歴	在学期間	学校名	学部・学科	該当するものを囲む
	高校	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
	2	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
	3	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
	4	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
職歴等	勤務・活動期間	勤務・活動 (NPO等) 先	職務・活動内容・役職等	雇用形態
	年 月			
	年 月			
	年 月			
志望の動機	・斜里町職員になりたいと思った理由を具体的に記入してください。			

<p>コミュニケーション</p>	<p>・町民や同僚とのより良い人間関係を築くため、どのようにすべきと考えますか。 あなたの経験を踏まえて具体的に記入してください。</p>
<p>自己分析</p>	<p>・自分自身を分析し、自分の強み・弱みについてそれぞれ記入してください。</p> <p>【 強 み 】</p> <p>【 弱 み 】</p>
<p>趣味・特技等</p>	<p>・あなたの趣味、特技及びボランティア活動について記入してください。</p> <p>【 趣 味 】</p> <p>【 特 技 】</p> <p>【ボランティア】</p>
<p>自己PR</p>	<p>・自由にあなをPRしてください。</p>