

小笠原村職員(保健師)採用試験申込書

令和 年 月 日(申込日)現在

試験区分	保健師		写真 最近6ヶ月以内に 撮影したもの (上半身脱帽正面) (4×3cm)
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 TEL 携帯TEL		
受験票・試験結果 連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) TEL		

希望試験会場を選択してください

(希望する試験会場の右欄にチェック を入れてください)

試験会場	チェック欄
小笠原村役場	
ご自宅等任意の場所【Web会議システム利用】	

メールアドレス	
---------	--

村からの連絡が受信できるよう、あらかじめドメイン受信設定をしてください
(村アドレス: furukawa@vill.ogasawara.tokyo.jp)

私は、このたび小笠原村職員採用試験要項の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(必ず自署してください)

*合格した際には、採用後の業務計画策定のため、申込書の一部内容(経歴・資格取得年月・年齢)について、所属課スタッフで共有させていただきます。

受験番号	P -
------	-----

*受験番号欄は記入しないでください

学 歴 (新しい学歴からさかのぼって記入)

学校名・学部学科名		在学期間	
	年制	年 月から	入学 卒業 卒業見込 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	
	年制	年 月から	入学 卒業 中退
		年 月まで	

職 歴 (新しい職歴からさかのぼって記入)

勤務先名	仕事内容	雇用形態(どちらかに○)	勤務期間
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで

*アルバイト等も記入

資格・免許

名称種別	取得年月	取扱機関
看護師	■	
保健師	■	
	■	

あなたの職務に関する強み、保健師として一番経験になったこと

小笠原村職員(保健師)を目指す理由

自己PR

自覚している性格

島での生活について

今回の試験情報を知った事由