令和７年度　当別町職員採用資格試験エントリーシート

○エントリーシートは採用試験の資料になります。　記入にあたっては４ページ目を必ず読んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | | | 受験番号 | | 氏　　　　　　名 | | | | 年齢（令和７年７月１日現在） | | | | | 写　　真 | |
| 保健師 | | | ※記入不要 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | |  | | 年　　月　　日生まれ  （　　　　　歳） | | | | | **写真添付欄**  **申込前3か月以内に撮影した前向き、脱帽上半身胸上写真を添付してください。**  **（スナップ写真は不可）**  **写真が無い場合、不鮮明な場合は受理しません（縦4cm、横3cm）**  **フォームから申請する場合には、この欄への添付は必要ありません。**） | |
|  | | | |
| 性 別 | | 男・女・選択なし | | |
| 現住所　〒　　　　　-　　　　　　　　　　　　　 　電話　　　　　　　- - | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先（現住所と同じ場合は記入不要） 〒　　　　-　　　　　電話　　　　　　　-　　　　　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| 学　歴（大学から記入） | 在 学 期 間 | | | | | 学　　校　　名 | | | | 学部・学科名 | | | | | 該当するものを囲む |
| 高校 | 平･令　 　年　　月  ～  平･令　 　年　　月 | | | |  | | | |  | | | | | 卒業・卒業見込み  在学中（　年）・中退 |
| その後 | 平･令　 　年　　月  ～  平･令　 　年　　月 | | | |  | | | |  | | | | | 卒業・卒業見込み  在学中（　年）・中退 |
| 最終 | 平･令　 　年　　月  ～  平･令　 　年　　月 | | | |  | | | |  | | | | | 卒業・卒業見込み  在学中（　年）・中退 |
| これまでの勤務・活動経験　（ 旧　→　新 ） | 勤務・活動期間 | | | 勤　務  活動年数 | | 勤務・活動先 | | | | 職　　務  活動内容 | | 雇用形態 | | 町の仕事に  生かせる事項 | |
| 平･令 　年 　月  ～  平･令 　年 　月 | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 平･令 　年 　月  ～  平･令 　年 　月 | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 平･令 　年 　月  ～  平･令 　年 　月 | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 平･令 　年 　月  ～  平･令 　年 　月 | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 平･令 　年 　月  ～  平･令 　年 　月 | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 資 格 ・ 免 許 | | | | | | | | 取　得　年　月 | | これまでの勤務・活動での活用事例 | | | | | |
|  | | | | | | | | 平・令　　　　　年　　　月 | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | 平・令　　　　　年　　　月 | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | 平・令　　　　　年　　　月 | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | 平・令　　　　　年　　　月 | |  | | | | | |
| 性格 | セールスポイント | | | | | | | | 改善したいところ | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 自己啓発活動等 | | | | | | | | | 当別町以外の就職活動状況 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法（昭和２５年法律第２６１号）  第１６条各号のいずれにも該当しておりません。  また、このエントリーシートのすべての記載事項に相違ありません。 | | | | | | | | | | | | | 受付年月日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 保健師 | 氏 名 |  |
| １　当別町を志望した理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ２　転職を考えた理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ３　保健師になることを目指した理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 試験区分 | 保健師 | 氏 名 |  |
| ４　最近関心を持っていること | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ５　受験にあたり伝えたいことがあれば書いてください | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

【エントリーシートの記入についての注意点】

**１　年　齢**

　令和７年７月１日現在の年齢を記入してください。

**２　学 歴**

　大学から記入してください。

　また、この欄に記入した最終学歴を証明する卒業証明書（または卒業見込み証明書）を添付してください。

**３　これまでの職務・活動経験**

　古いものが一番上になるように記入してください。

　全ての職歴を書ききれない場合は、受験資格に該当する職務・活動経験を優先して記入してください。

**４　資格・免許**

　主な資格・免許などについて記入してください。

　また、この欄に記入した全ての資格・免許の資格登録証または資格検定合格通知書の写しを添付してください。

**５　本町以外の就職活動状況（併願状況）**

民間企業の場合は会社名を記入する必要はありません。

　　　　[例]○○町、○○県警、○○県、民間企業など

**６　年月日**

年月日は全て元号（昭和、平成、令和）で記入してください。