

伊豆市職員採用試験【保健師・保育教諭】申込書

※ 該当する事項は、文字・記号等を○で囲んでください。

令和 年 月 日現在

フリガナ 氏名			申込区分	保健師・ 保育教諭・保育教諭(経験者)	《写真欄》 写真添付 ①縦40mm×横30mm ②3ヶ月以内に撮影したもの ③本人単身、上半身、正面、脱帽、無背景のもの
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	※性別	大卒・短大卒		
現住所	〒				
通知等 送付先	〒				
TEL		mailアドレス			
学歴	学校名	学部学科	在学期間		
	中学校		年 月～	年 月	卒業・中退
			年 月～	年 月	卒業・中退
			年 月～	年 月	卒業・中退
			年 月～	年 月	卒業・中退
志望の動機	※伊豆市職員を志望する動機、理由を詳しく書いてください。				
伊豆市への熱意	※あなたの伊豆市への想いや、市外在住・過去の職務経験等から何を活かせると考えますか。				
(長所・強みなど)					
趣味・特技等					
最近の関心事					

・記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に書いてください。

・※性別欄は参考です。

(裏面も記入してください。)

