

履 歴 書

試 験	I 種
職 種	保健師
受 験 番 号	

※受験番号は記入不要

写 真 貼 付

4 cm × 3 cm

令和 年 月 日 現在

ふりがな		性 別
氏 名		
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生 (満 歳)	

ふりがな				電話番号
現住所	〒			— —
ふりがな				電話番号
上記以外の連絡先 ※連絡希望者のみ	〒			— —
学 歴	期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科		区分(○で囲む)
	自 年 月 日 至 年 月 日			卒 卒 中 業 見 退
	自 年 月 日 至 年 月 日			卒 卒 中 業 見 退
	自 年 月 日 至 年 月 日			卒 卒 中 業 見 退
	自 年 月 日 至 年 月 日			卒 卒 中 業 見 退
	自 年 月 日 至 年 月 日			卒 卒 中 業 見 退
職 歴	期 間	勤 務 先		勤 務 内 容
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
資 格 ・ 免 許	資格・免許の内容			取 得 年 月

記入上の注意 ①黒インクで自筆記入すること。また、ダウンロードの場合はA4用紙に両面印刷すること。
②数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入すること。
③日付は元号(昭和、平成、令和)で記入すること。
④学歴は中学校卒業後(高等学校入学等)から最終学歴(卒業見込を含む。)まで記入すること。

自己紹介書

氏 名	
-----	--

得意な科目 研究課題 ゼミナール等	
クラブ活動 スポーツ・ 文化活動等	
趣味・特技	

自己PRを記入してください。(100字以内)

[illegible]

国分寺市を志望した理由を具体的に記入してください。（200字以内）

[illegible]

国分寺市でやってみたい仕事を具体的に記入してください。（200字以内）

[illegible]