



.....
(写真貼付欄)

- 縦 30～40mm
- 横 24～30mm

[illegible]

免許・資格等	取得年月日		免許・資格等の名称	
	年	月	取得	
	年	月	取得	
	年	月	取得	
	年	月	取得	
	年	月	取得	
	年	月	取得	
パソコンの操作について (該当するものにしを入れてください。)		パソコン操作	使用できるソフト	程 度
		☐ できる	☐ ワード	☐ 上級 ☐ 中級 ☐ 初級
			☐ エクセル	☐ 上級 ☐ 中級 ☐ 初級
			☐ その他 ()	☐ 上級 ☐ 中級 ☐ 初級
趣味・特技				
志 望 理 由				
希望職務（複数選択可）		☐ 1 歳 6 か月児健康診査業務・3 歳児健康診査業務 ☐ 母子保健活動業務（市民相談コーナー窓口業務） ☐ 成人保健活動業務		
その他の希望			配偶者 有 ・ 無	
			扶養家族数 (配偶者を除く) 人	
私は、地方公務員法第 1 6 条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。 また、この申込書に記入した事項が信実かつ正確であることを誓います。				
令和 年 月 日 氏 名（自筆）				

※人事担当課 記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付者		