

令和3年度 鯖江市職員採用候補者試験エントリーシート

【保健師】

- 1 提出方法 電子メールの件名 保健師第3期試験エントリーシート  
 添付ファイル名 保健師第3期試験エントリーシート
- 2 送信先 このシートに記入のうえ、[SC-Somu@city.sabae.lg.jp](mailto:SC-Somu@city.sabae.lg.jp) に送信してください。
- 3 提出期限 令和3年10月15日（金）17時00分

令和3年 月 日

試験区分（職種）	氏名（ふりがな）	生 年 月 日	
		昭和・平成	年 月 日生 歳
学業や職務経験において、特に力を入れ、打ち込んできた分野とその理由			
学生生活や社会的活動などにおいて成果を上げた経験や達成感を感じたこと、やり残したこと			
志望動機、理由			
保健師を職業に選んだ理由			
採用された場合に最もやってみたい仕事、分野とその理由			
自己PR			
自分自身の課題としていること			
最近特に興味を持った出来事（社会生活、時事問題、国際情勢など）および、あなたの意見			
鯖江市についてどう いう印象を持っているか。市職員としてどうしたいか。			
他の就職試験の受験の有無（試験名、会社名等） ※採用試験の可否には影響しません	有・無	免許・資格	

裏面に続く

これまでの職務経歴  (新しいものから順に記載してください)	勤務期間	勤務年数	勤務先名	職務内容、役職など	雇用形態 (正社員・非常勤 等)	
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月				
	これまでの職務経歴年数 (通算) ①		年 月	← 勤務年数を通算してください		
	休業・休職等期間	休業・休職等期間	休業・休職等年数	休業・休職等期間	休業・休職等年数	
S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日		年 月	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月		
S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日		年 月	S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日	年 月		
S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日			S・H・R 年 月 日 ～ S・H・R 年 月 日			
実務経歴年数		年 月	← ①から休業・休職等期間を除算してください。			