

令和7年度（2025年度）広島市会計年度任用職員（保健師）採用選考試験申込書

ふりがな 氏名		※ 受験番号		
生年月日 昭和 年 月 日 生		年齢(令和8年4月1日現在) 満 歳		
現住所				
〒( ) TEL ( ) -				
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。）				
携帯電話等 e-mail :				
〒( ) TEL ( ) -				
学歴	学校名 最終（現在）	学部	学科	
		所在 市・区 町・村	在学期間 年.月 年.月 昭 平 令 . ~ .	修学区分 卒・卒見・中退 ____年在学
	その前			
職歴	勤務先（部課名まで） 最終（現在）	職務内容		
		所在 市・区 町・村	勤務期間 年.月 年.月 昭 平 令 . ~ .	
	その前			
資格・免許	名称 保健師免許	取得年月 年.月 昭 平 令 .	名称	
		取得 見込		
			取得年月 年.月 昭 平 令 .	
		取得 見込		
応募の動機				

自己PR	
スポーツ・文化活動等	
趣味・特技	

私は、広島市会計年度任用職員（保健師）採用選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和8年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

## 記入要領

- (1) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印欄を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに直書きしてください。数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、同居先（〇〇様方）を必ず記入してください。  
なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。
- (4) 連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。
- (5) 学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って2つ前までのものを記入してください。  
なお、在学中の場合は、修学区分の欄を〇年在学としてください。
- (6) 職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って3つ前までの勤務経験を記入してください。
- (7) 資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。