

# 利尻町職員採用試験受験申込書

受験職種 看護師

受験番号

--	--	--	--

(履歴書)

令和 年 月 日現在

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭・平 年 月 日生 (令和7年4月1日現在 満 歳)
現住所	〒 - TEL ( ) (自宅・携帯) ※常に連絡がとれる番号		
通知の際の連絡先 (上記と違う場合)	〒 - TEL ( ) (自宅・携帯)		

写真のりづけ

たて よこ  
(4.5cm×3.5cm)  
・パスポートサイズ  
・裏に氏名記入

■ 学 歴 (中学校卒業後の学歴について記入してください。)

学 校 名	学部・学科等	所在地市町村名	在学期間	修学区分
(高校)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(大学等)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

■ 職 歴 (今までの勤務上の経歴を順に記入してください。自営業及び卒業後のアルバイトも含みます。)

勤務先名 (部・課名記載)	仕事内容	勤務先市町村名	在職期間
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月

上記に記載した履歴書等は事実と相違ありません。

なお、私は日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の各号には該当していません。

受  
付  
印

■ 資格等

資格・免許等の名称	取得（見込）年月日	資格・免許等の名称	取得（見込）年月日
	平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込		平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込
	平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込		平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込
	平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込		平成・令和 年 月 日 取得 ・ 取得見込

利尻町職員を志望する理由について記入してください。	
最近関心のある事柄について、あなたの考えを記入してください。	
あなたの性格について、長所と短所を記入してください。	
趣味・特技 サークル活動等	
自己アピールや本人希望などを自由に記入してください。	
家族構成	<input type="checkbox"/> 配偶者      有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 扶養者              人