利尻町職員採用試験受験申込書

受験番号

受験職種　看護師

（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８年12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	□卒業見込 □卒業　□中退
(大学等)			自　平･令　　年　　月 至　平･令　　年　　月	□卒業見込 □卒業　□中退
			自　平･令　　年　　月 至　平･令　　年　　月	□卒業見込 □卒業　□中退
			自　平･令　　年　　月 至　平･令　　年　　月	□卒業見込 □卒業　□中退
			自　平･令　　年　　月 至　平･令　　年　　月	□卒業見込 □卒業　□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おりません。

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	
趣味・特技	
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	○配偶者　　有　・　無 ○扶養者　　人