

**令和8年度実施
夕張市職員採用試験受験申込書（保健師）**

写 真

(1) 縦4cm横3cm
 (2) 申込前3か月以内
 に撮影した無帽・
 上半身・正面向き
 の写真
 ※眼鏡使用者は眼
 鏡着用のもの

受験番号	(記入しないでください)	受験区分	保健師		
受験者名	ふりがな				性別
	生年月日	昭和・平成	年	月	日（満 歳）
現住所	〒 ー				
	電話			メールアドレス	
連絡先	〒 ー ※現住所以外で連絡を希望する場合のみ記入してください				
学 歴 (中学卒業後すべて)	在学期間	学校名	所在地	学部・学科・専攻課程	卒業等の別
	H・R 年 月から H・R 年 月まで	高校			卒業・卒業見込み 中退・転校
	H・R 年 月から H・R 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校
	H・R 年 月から H・R 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校
	H・R 年 月から H・R 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校
	H・R 年 月から H・R 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校
	H・R 年 月から H・R 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校
職 歴	在職期間	勤務先名(部課まで)	所在地	業種、部門(部・課・係)、役職、職務内容等	
	H・R 年 月から H・R 年 月まで (期間 年 月)				
	H・R 年 月から H・R 年 月まで (期間 年 月)				
	H・R 年 月から H・R 年 月まで (期間 年 月)				
	H・R 年 月から H・R 年 月まで (期間 年 月)				
	H・R 年 月から H・R 年 月まで (期間 年 月)				
資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日		資格・免許の名称	取得年月日

※枠内に収まるように御記入ください。

(裏面)

夕張市職員を志望する理由とそのきっかけになった事柄について御記入ください。	
本市の採用試験を受けるにあたっての周囲の反応とそれに対するあなたの考え。	
あなたが目指す保健師像を教えてください。	
これまで保健師をやってきて一番印象に残ったことを教えてください。	【保健師勤務のある方のみ回答してください】
あなたが学生時代に特に力を入れてきたものを教えてください。	
あなたが人より優れている若しくは誇れるものを教えてください。	
これまでの挫折体験と、そこから学んだものについて教えてください。	
あなたの趣味・特技を教えてください。	
現在のあなたの健康状態を教えてください。通院、治療中のものがあれば教えてください。	

この書類に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名

注 意 事 項	1 受験の際に車いすが必要な場合は、右の()に「車いす必要」と記入してください。()
	2 「職歴」の欄は、無職の期間は「無職」と記入。在職している場合は「在職中」と記入してください。
	3 この書類を印刷する場合は、画面で拡大・縮小せずに印刷してください。
	4 記入欄が不足する場合は、別紙を使用してください。
	5 事実と異なる記載があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。 また、採用された後においても免職されることがあります。

※申込書の記載欄が不足した場合に使用してください。

氏名

--

学歴 (中学卒業後すべて)	在学期間		学校名	所在地	学部・学科・専攻課程	卒業等の別	
	H・R H・R	年 月から 年 月まで	高校			卒業・卒業見込み 中退・転校	
	H・R H・R	年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校	
	H・R H・R	年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校	
	H・R H・R	年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校	
	H・R H・R	年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込み 中退・転校	
職歴	在職期間		勤務先名(部課まで)	所在地	業種、部門(部・課・係)、役職、職務内容等		
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
	H・R H・R (期間	年 月から 年 月まで 年 月)					
資格・免許	資格・免許の名称		取得年月日		資格・免許の名称		取得年月日

【受験申込書記載要領】

*下記の指示に従って記入してください。

[写真]
・画像データを縮小して貼り付ける、もしくは、受験申込書とは別に写真のデータを提出してください。

令和8年度実施 夕張市職員採用試験受験申込書（保健師）

写 真
(1) 縦4cm横3cm
(2) 申込前3か月以内に撮影した無帽・上半身・正面向きの写真
※眼鏡使用者は眼鏡着用のもの

受験番号	(記入しないでください)	受験区分	保健師
受	ふりがな	性別	
[年齢] ・令和7年4月1日現在の年齢を記入してください。 和・平成 年 月 日 (満 歳)		※性別欄の記載は任意です。	

現住所	〒	電 話	メールアドレス
※現住所以外で連絡を希望する場合のみ記入してください			

[現住所]
・郵便番号、アパート名、方書等も記入してください。
・電話番号(携帯番号可)及びEメールアドレスも忘れずに記入してください。(緊急時の連絡に使用されます。)

学校名	所在地	学部・学科・専攻課程	卒業等の別
-----	-----	------------	-------

年 月 日から 年 月 日まで	高校		卒業・卒業見込み 中退・転校
年 月 日から 年 月 日まで			卒業・卒業見込み 中退・転校
年 月 日から 年 月 日まで			卒業・卒業見込み 中退・転校
年 月 日から 年 月 日まで			卒業・卒業見込み 中退・転校
年 月 日から 年 月 日まで			卒業・卒業見込み 中退・転校

[学歴]
・中学校卒業後の学歴から順に最終学校まで記入してください。
・転校している場合は、欄を変えて記入してください。
・専門学校、予備校等についても記入してください。
・R8年3月に卒業見込みの場合、在学期間は「R8年3月まで」と記入してください。
・在学期間に中断がある場合には、その期間と理由を記入してください。
・記入欄が不足する場合には、別紙に記入してください。

勤務先名(部課まで)	所在地	職務内容等
------------	-----	-------

(期間 年 月)			
H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで (期間 年 月)			
H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで (期間 年 月)			
H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで (期間 年 月)			
H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで (期間 年 月)			

・業種の例
農業、漁業、建設業、製造業、小売業、情報通信業、金融業、サービス業など

・部門の例
総務部、管理部、営業部、開発部、技術部など

・職務の例
総務、人事、給与、財務、経理、企画、開発、営業、接客、販売員、製造など

[資格・免許]
・修士又は博士の学位を授与された方は、その旨を記入してください。
・記入欄が不足する場合には、別紙に記入してください。

免許の名称	取得年月日	資格・免許の名称	取得年月日
-------	-------	----------	-------

資格・免許	
-------	--

[職歴]
・最終学歴の学校を卒業した後の職歴（アルバイト的なものは含まない。）について記入してください。
・仕事の内容は、具体的に記入してください。
・就職していない期間がある場合は、勤務先の欄に「無職」と、在职期間の欄にその期間を記入してください。
・在职中の方は、勤務先を記載した最後に「在职中」と記載してください。この場合、在职期間の欄の「年 月まで」の記載は不要です。
・申込書提出時点の勤務状況がわかるように記入してください。
・記入欄が不足する場合には、申込書別紙を使用し記入してください。