

令和8年度 芦屋町職員採用試験【前期】申込書

職 種	保健師		受験番号（記入不要）		<<写真貼付>> ・縦：4cm×横：3cm ・申込みの6ヵ月以内に撮影したものの（脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの。）
ふりがな					
氏 名			※性別		
生年月日	平成	年	月	日	
住所	[〒 -] 都道 府県				
メールアドレス	※SPI3の「受検依頼メール」を送信しますので、はっきりとわかりやすく正確に記入してください。テストセンターの予約画面や性格検査の受検画面は携帯電話(従来型)に対応していませんので、必ずパソコン又はスマートフォンで使用できるメールアドレスを記入してください。メールアドレスの確認のため、申込後 saiyou@town.ashiya.lg.jp にメールを送信してください。				
電話番号	携帯電話	()	—	自宅	() —
学 歴	※新しい順に中学校までをすべて(専門学校、各種学校、予備校等も)記入してください。				
		学校名	学部・学科・専攻	在学期間	卒業等の区分
	最終(現在)			平・令 年 月～平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 □()
	その前			平・令 年 月～平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 □()
	その前			平・令 年 月～平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 □()
	その前			平・令 年 月～平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 □()
職 歴	※新しい順に3つまで記入してください。(パート、アルバイト等を含む。大学等に在学中のアルバイト等は除く。)				
		勤務先	部署・職名・職務内容	雇用形態	在職期間
	最終(現在)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	平・令 年 月～ 平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 在職中
	その前			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	平・令 年 月～ 平・令 年 月
その前			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	平・令 年 月～ 平・令 年 月	
資 格 ・ 免 許	名称	取得年月	名称	取得年月	
		平・令 年 月		平・令 年 月	
		平・令 年 月		平・令 年 月	
		平・令 年 月		平・令 年 月	
私は、標記の採用試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、採用試験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書、エントリーシートに記載した全ての事項は事実と相違ありません。					
令和 年 月 日 申込者氏名(自署)					

- <注意事項>
1. 記入はすべて黒のインクまたはボールペンで自筆してください。
 2. 数字は算用数字ではっきりと記入してください。該当する□に✓を付けてください。
 3. この申込書とともに、「保健師免許証の写し」を提出してください。
 4. 記入漏れや記載事項に不備がある場合は受付できません。
 5. 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

【アンケート】今回の職員採用試験を最初に知った「きっかけ」を教えてください。(該当する項目の番号一つに○及び記入してください。)

回答いただいた内容は、選考に一切関係ありません。

1. 「広報あしや」	2. 「芦屋町公式ホームページ」⇒芦屋町公式ホームページを見たきっかけ]
3. 「学校からの紹介」	4. 「求人広告」⇒広告名[]]
5. 「就職サイト」⇒サイト名[]]
6. 「家族・知人から聞いた」⇒家族・知人が今回の採用試験を知ったきっかけ[]	7. その他[]]