

令和6年度 甲府市フルタイム任期付職員採用試験 エントリーシート

(写真欄)

必ず写真を貼ってください。

写真はエントリーシート提出前6月以内に帽子を着用せず上半身正面向きを撮影したタテ6cmヨコ4cmのもので本人と確認できるものを貼ってください。

＜注意事項＞

- ・簡潔にわかりやすく記入してください。
- ・このシートは第1次試験の評価及び面接時の参考とします。
- ・記載内容を証する資料の提出を求める場合があります。

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日
試験職種	保健師・看護師 (障がい福祉課勤務)	受験番号	※職員課記入欄

試験職種の資格取得及び行政への就業を目指した理由

試験職種に関するあなたのこれまでの具体的な業務内容及び業務実績 (業務経験がない場合は、学生生活等における内容及び実績)

試験職種において、あなたが甲府市で取り組みたいこと

(裏面に続く)

あなたが考える甲府市に対する提案や要望

取得した資格・免許など

あなたらしさを自由にPRしてください