

令和4年度(令和5年4月1日採用) 野田市職員採用試験 エントリーシート

【 精神保健福祉士(上級) 】

試験職種	精神保健福祉士 (上級)	受験番号※	-	() 日本国籍
------	-----------------	-------	---	----------

写真貼付
縦4.5cm 横3.5cm

写真は申込前6か月以内に撮影したもので上半身、脱帽、正面向きのもの

・全て自筆(コピー、消せるボールペン・鉛筆不可)で記入してください。
・日本国籍は()に○を記入してください。 ※受験番号は記入しないでください。

フリガナ				性別
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	満 歳
				令和4年4月1日現在

フリガナ			
現住所	〒 -		
	自宅電話 ()	-	携帯電話 () -
フリガナ			
連絡先	〒 -		
	電 話 ()	-	

学歴 ※中学校から最終までを記入

学校名	学部・学科名	就学期間
(最終)		年 月 ~ 年 月 ・卒業・中退 ・卒業見込
		年 月 ~ 年 月 ・卒業・中退
		年 月 ~ 年 月 ・卒業・中退
		年 月 ~ 年 月 ・卒業・中退
		年 月 ~ 年 月 ・卒業・中退

資格・免許等

取得(見込)年月日	資格・免許等の種類	資格・免許等を与えた機関
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

職歴(職歴がある方のみ)

在職期間	勤務先(部課名まで)	職務内容	退職の理由
(最終) 年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			

私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、このエントリーシートに記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

(自署のこと)

※受験番号

