

令和7年度 会津若松市会計年度任用職員（補助員）
中央保育所保育補助員（看護師） 選考試験 受験申込書



写 真 縦 横 4 c m × 3 c m	ふりがな		性別		生年月日		
	氏名		男 ・ 女		昭和・平成 年 月 日		
	現住所		〒 TEL				
		問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)		TEL			

学 歴	年	月	学校名	区分	学部学科名	
				中学校		卒業
				高等学校	科	入学
				高等学校	科	卒業・卒業見込 中退
					学部 科	入学
					学部 科	卒業・卒業見込 中退
					学部 科	入学
					学部 科	卒業・卒業見込 中退

職 歴 (書ききれない場合は、近 6つ分)	年 月 日から	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容：	
	年 月 日から	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容：	
	年 月 日から	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容：	
退職の 事由	年 月 日から	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容：	
資格			
受験 資格確認 (該当する 場合✓)	☐ 看護師資格若しくは准看護師資格又は保健師資格の取得者又は採用までに取得する見込の者		



1 あなたが保育補助員（看護師）を志望した理由は何ですか。

2 あなたの長所と短所について記入してください。

3 自由に自己PRしてください。