

北九州市立大学職員(保健師)採用試験申込書【2025年4月1日付け採用】

※裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

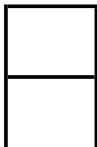
*受験番号	試験区分	生年月日(西暦)		写 真 申込前3か月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向を撮ったもので、本人と確認できるものをわく内に貼ること。(縦4cm×横3cm)	
	保健師	年	月 日		
フリガナ	年齢(2025.4.1現在):		歳		
氏名	(姓)	(名)			
現住所(公称町名で記入)			電話(- -)	同居先(- -)	
郵便番号(-)					
都道府県			市	区 町	
通知の際の連絡先(現住所と異なる場合のみ記入)			電話(- -)	同居先(- -)	
郵便番号(-)					
都道府県			市	区 町	
学 歴	学校名(最終学歴から順に記入)	学部・学科等		在学期間	区分
	(最終)			年 月～ 年 月	卒・卒見在・中退
				年 月～ 年 月	卒・中退
				年 月～ 年 月	卒・中退
職 歴	勤務先の名称(直近から順に記入)	在職期間		勤務先での職務内容	
	(直近)	年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			

【記入上の注意】 職歴の欄には、最終学校卒業等の翌月から、空白期間がないように記入すること。なお、在宅期間については、「在家庭」と記入すること。記入欄が不足する場合は、任意の様式に記入して提出してください。

賞罰・処分歴等	
年 月	
年 月	

【記入上の注意】 賞罰・処分歴等の欄には、過去にセクシュアルハラスメントを含む性暴力を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には、「処分の内容」及び「その具体的な事由(学生及び児童生徒等対象の事由はその旨も追記)」を必ず記入すること。

資格・免許等の名称	
年 月	
年 月	
年 月	



↑ここに氏名のふりがながないうち最初の二字をひらがなで書いてください。たとえば中村なら「なか」と書く。

*受験番号

次の欄に記入してください。

志望理由(なぜ北九州市立大学の保健師を志望するのか、大学の職員(保健師)としてどのような仕事をしていきたいと考えているかについて記入してください。)

これまでに取り組んだ活動とその成果(学業や職務において、これまでにどのようなことに力を入れて取り組んできましたか。また、それによってどのようなことが得られましたか。具体的に記入してください。)

自己PR(自分の長所や特技など、自分自身をアピールしてください。)

学生時代の活動	部活動・サークル活動など	学業上の取組み(卒論・ゼミのテーマなど)
---------	--------------	----------------------

記入上の注意

- 1 記入事項に虚偽又は不正があると、北九州市立大学職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 *印の欄以外(太枠内)は、もれなく正確に記入してください。青か黒のインク又はボールペンを使用し、字体はかい書、数字は算用数字、「年」は西暦で記入してください。※消せるボールペンは使用しないでください。
- 3 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。フリガナはカタカナで記入してください。
- 4 学歴の区分は、該当するものを○で囲んでください。
- 5 同居している場合は、同居先を必ず記入してください。
- 6 通知の際の連絡先は、現住所を不在にする場合に北九州市立大学からの通信連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。
- 7 学歴については、義務教育期間は記載する必要はありません。卒業見込、在学中の区別は、最終学年に在籍するものを卒業見込とし、その他は在学中としてください。
- 8 職歴については、アルバイト等は除きます。
- 9 申込書不備の場合は受け付けません。写真、ハガキなど忘れないようにしてください。

本書類の記載内容については事実に相違なく、虚偽の記載があった場合には、採用取消や懲戒処分等の対象となり得ることについて了承します。

年 月 日

氏名(自署)
