

公立大学法人北九州市立大学事務局契約職員(主任保健師)
採用試験 志望理由・自己PR・確認事項

受験番号	
------	--

氏名	
志望理由	
自己PR	

・職務経歴に関する受験資格の確認(職務経歴の詳細は、別途提出する「職務経歴書」に記載してください)

勤務先の名称	従事内容	職務経歴期間
現在(または最終)		年 月から 年 月まで ----- 通算 (年 月)
その前		年 月から 年 月まで ----- 通算 (年 月)
その前		年 月から 年 月まで ----- 通算 (年 月)
その前		年 月から 年 月まで ----- 通算 (年 月)
[職務経歴期間]の合計		年 月

※ 受験資格(2)に関連する業務経験が5年以上あるかどうかの確認欄です。主な経歴のみ記入してください。

・申込書類の確認

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 契約職員(主任保健師)採用試験申込書(所定の様式)、保健師免許証(写) | <input type="checkbox"/> (4) 作文 |
| <input type="checkbox"/> (2) 志望理由・自己PR・確認事項(所定の様式) | <input type="checkbox"/> (5) 返信用封筒(長形3号(12cm×23.5cm)封筒)
※84円切手貼付、返信先住所・氏名・氏名の後に「様」を記入 |
| <input type="checkbox"/> (3) 職務経歴書(様式任意、A4縦サイズ) | |