

受験番号

(記入不要)

公益財団法人富山県健康づくり財団 正規職員採用試験エントリーシート
 〈令和6年4月採用／臨床検査技師・診療放射線技師・看護師又は保健師〉

記入日：令和 年 月 日

(写真貼付)

氏名	(ふりがな)	性別
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 電話 携帯電話	
緊急連絡先※	〒 電話 (緊急連絡先と本人との関係：)	※現住所以外で確実に連絡のとれるところを記入してください。

◆学歴

学 校 名 ()内に所在都道府県を記入	学部・学科・専攻・課程	入学・卒業年月 卒業(見込)・修了(見込)等を記入
高等学校 ()		年 月 入学 年 月 卒業
()		年 月 入学 年 月 卒業・修了・見込
()		年 月 入学 年 月 卒業・修了・見込

◆職歴

期 間	勤 務 先・所 属 部 署・役 職 等	主たる業務・役割等
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

《注》職歴(アルバイトは含まず。)を順に記載してください。

◆資格・免許

取得年月	名 称	取得年月	名 称
年 月		年 月	
年 月		年 月	

◆クラブ活動・ボランティア活動

--

◆趣味・特技

--

氏 名

受験番号

(記入不要)

① 当財団を志望した理由・当財団で取り組みたいこと

② あなた自身の長所

③ あなた自身の現在の課題

④ これまでに努力したことや誇れる実績・体験

公益財団法人富山県健康づくり財団正規職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- (3) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

令和 年 月 日

氏 名

【注意】 1 最後の欄には必ず受験者本人が年月日及び氏名を記入してください。

2 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

3 黒のインク（ボールペン可）で自署してください。

●この職員募集をお知りになったきっかけはなにですか。

- 新聞 ハローワーク 学校 家族・知人 インターネット(SNSを含む)
- その他 ()