

●資格・免許 (採用時に取得見込みのものを含みます。)

保健師	S・H・R	年	月		S・H・R	年	月
	S・H・R	年	月		S・H・R	年	月

●志望動機

.....

.....

●アピールしたいこと

.....

.....

●採用された場合に職場や上司に留意・配慮してほしいこと

.....

●採用された場合に通勤に使用できる交通用具 (該当するもの全てに☑してください。) ※複数回答可

自転車 原付 バイク 自動車 公共交通機関 その他 ()

●勤務を開始できる時期

令和 年 月 日から勤務できる。
(理由)

●パソコンの基本操作

できる できない

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者	有 ・ 無
松山市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	有 ・ 無
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者	有 ・ 無
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	有 ・ 無
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を除く。)	有 ・ 無

●この採用試験を知ったきっかけ (該当するもの全てに☑してください。) ※複数回答可

松山市ホームページ ハローワーク その他 ()

<記入心得等>

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず自筆で記入してください。
- 2 数字は算用数字を使用してください。
- 3 記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。