**日野市立学校健康診断補助員　応募用紙**

記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　　名 前　　 | 生年月日　　　　年　　　月　　　日 |  | 写真貼付（3×4㎝程度） |
| 住所（郵便番号　　　　－　　　　） |
| 自宅電話番号　　　　　－　　　　　　－ | 携帯電話番号　　　　　－　　　　　　－ |

|  |
| --- |
| おもな経歴（最終学歴・職歴など）　※養護教諭としての勤務経験がある場合、必ずご記入ください。 |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 所有資格・取得年月　　※歯科衛生士または看護師の資格をお持ちの場合、必ずご記入ください。 |
| 年 | 月 | 資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 歯式の記入 | できる　　・　　できない |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望の動機 | 特記事項 |

※特記事項欄には、勤務に関する希望等の特殊事情がある場合にその旨をご記入ください。

※養護教諭としての勤務経験、若しくは歯科衛生士又は看護師の資格をお持ちの場合は、証明する書類の写しを添付してください。