

**保健師
臨床心理士
管理栄養士**
のいずれかを
ご記入ください

[illegible]

保健師資格・臨床心理士資格・管理栄養士資格のいずれかをご記入ください

検定、資格、免許等（スポーツ歴、ボランティア歴その他特技を含む）			
名 称	区 分		取得又は取得見込年月日
〇〇〇〇資格	☒ 取得 ☐ 取得見込	平成 〇年 〇月 〇日	
普通自動車運転免許（AT 限定を含む）	☒ 取得 ☐ 取得見込	平成 〇年 〇月 〇日	
	☐ 取得 ☐ 取得見込		
	☐ 取得 ☐ 取得見込		
パソコン操作	文書作成ソフト		表計算ソフト
右の該当する箇所にレ印をつけてください	使用可（以下の該当するものを選択）		使用可（以下の該当するものを選択）
	☐ 資格を所持		☐ 資格を所持
	☒ 実務経験あり（経験年数： 〇年）		☒ 実務経験あり（経験年数： 〇年）
	☐ 資格も実務経験もないが使用可能		☐ 資格も実務経験もないが使用可能
	☐ 使用不可		☐ 使用不可
徳島市役所での任用歴	☐ 有り（下記に直近の勤務経験を記入してください）		☒ 無し
任用期間	所属		職員番号
年 月～ 年 月			
1 志望理由（きっかけとなったあなたの経験や考えを交えながら、具体的に記入してください。）			
※ 1～4の欄は、面接試験の参考としますので、必ず記入してください。			
2 職場等で培ってきた知識・経験・能力について、今後徳島市で働くにあたってどのように生かすことができるか、具体的に記入してください。			
3 あなたの性格や人柄（長所及び短所）について、具体的な事柄を交えながら記入してください。			
4 あなたの特技、自己PR等（職務で活かしたい能力等）を記入してください。			
身体等の事情により、受験に際し、特に配慮が必要な方は右の欄に記入してください。 （例：車いすの使用）			

※ 上記1から4の欄は面接試験の参考とします。