

斜里町職員採用試験エントリーシート（相談支援専門員）

氏名				顔写真貼付 縦45mm×横35mm程度 本人単身胸から上 三ヶ月以内に撮影
生年月日	昭和・平成	年 月 日生 満 歳 (令和7年4月1日現在の満年齢)	男・女	
現住所	〒 (-) (電話) (E-Mail)			
連絡先住所	〒 (-) (帰省先など、現住所以外の連絡場所を記入してください) お名前： (続柄：) (電話)			
配偶者 (有 ・ 無)	配偶者の扶養義務 (有 ・ 無)	扶養家族数 (配偶者除) 人		
学歴	在学期間	学校名	学部・学科	該当するものを囲む
	高校	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
	2	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
	3	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()
4	年 月		卒業・卒業見込 修了・他()	
職歴等	勤務・活動期間	勤務・活動 (NPO等) 先	職務・活動内容・役職等	雇用形態
	年 月			
	年 月			
	年 月			
資格・免許	取得年月日	登録番号	資格免許の種類	

志 望 の 動 機	<p>・斜里町職員になりたいと思った理由を具体的に記入してください。</p>
コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン	<p>・町民や同僚とのより良い人間関係を築くため、どのようにすべきと考えますか。 あなたの経験を踏まえて具体的に記入してください。</p>
自 己 分 析	<p>・自分自身を分析し、自分の強み・弱みについてそれぞれ記入してください。</p> <p>【 強 み 】</p> <hr/> <p>【 弱 み 】</p>
趣 味 ・ 特 技 等	<p>・あなたの趣味、特技及びボランティア活動について記入してください。</p> <p>【 趣 味 】</p> <hr/> <p>【 特 技 】</p> <hr/> <p>【ボランティア】</p>
自 己 P R	<p>・自由にあなをPRしてください。</p>