

斜里町職員採用試験エントリーシート（介護支援専門員）

ふりがな氏					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		男・女	
	(令和7年4月1日現在の満年齢)						
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						
	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	・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。
コミュニケーション	・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。
自己分析	・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。 【 強 み 】 【 弱 み 】
趣味・特技等	・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。 【 趣 味 】 【 特 技 】 【ボランティア】
自己PR	・自由にあなたをPRしてください。