

試験区分「保健師」

令和5年度 徳島県職員採用試験(民間企業等職務経験者)

エントリーシート

試験区分	保健師	受験番号	氏名
生年月日	S・H 年 月 日 (令和6年4月1日現在満 歳)	最終学歴	(学校名、学部、学科等を記入) (卒業・中退・その他)

1 職務経歴 ※別紙「エントリーシート作成方法及び記入要領」を必ず読んで記入してください。

勤務先名称 所属名・役職	所在地 上段：本 社 下段：勤務地	職務内容	実績、成果等 (具体的に記入)	在職期間 (和暦で記入)	職務経歴 通算の 該当・ 非該当
(最終)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 現在(令和5年7月31日) (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当
(その前)		(週 時間勤務)		年 月 日 ～ 年 月 日 (期間 年 月)	該 当 ・ 非該当

除外期間	休暇・休業・退職等の内容
※職務経歴通算に該当する「在職期間」のうち、連続して3か月を超えて職務に従事していない期間があれば記入すること。(産前産後休暇を除く。)	上記の期間 年 月 から 年 月 まで (期間: 年 月)

県外に本社等を置く民間企業等における職務経歴年数の通算期間(令和5年7月31日現在) ※上記「除外期間」は通算期間から除外すること。	通算 年 月
---	--------

資格・免許(取得等年月日)、特技等 ※保健師免許については、必ず記入すること。

令和 年 月 日
上記のとおり相違ありません。

氏名(自筆)

試験 区分	保健師	受験 番号		氏 名	
----------	-----	----------	--	--------	--

2 志望動機

あなたが徳島県職員を志望する理由について記入してください。

3 民間企業等における職務経歴（「保健師」 関連）

これまでの職務経歴のうち「保健師」に関連するもの(※)で、あなたが最もアピールしたいこと（知識や経験、実績等）を具体的に記入してください。

（ ※関連する職務経歴(例)
保健指導、健康相談、健康管理等 ）

4 徳島県職員として活かしたい能力等

これまで民間企業等で得た経験や能力を、県政のどのような分野で、どのように活かしていきたいのか記入してください。

(注) 2、3、4の記載枠については、様式の変更は行わないこと。