

年	月	免許・資格

自己PR			
○志望動機			
○趣味・特技			
○クラブ活動・ボランティア活動			
○あなた自身の長所			
○これまでに努力したことや誇れる実績・体験			
通勤時間	扶養家族（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	有 ・ 無	有 ・ 無
私は、石川県成人病予防センターの採用試験を受験したいので申し込みます。なお、実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません			
令和 年 月 日	氏名	(自署のこと)	