# 西伊豆町職員採用【社会人経験者】試験申込書

1 現 住 所

2 氏 名

3 生年月日 年 月 日生

西伊豆町が募集する職員 (事務職員・保健師・保育教諭) に応募したく、関係 書類を添えて申込いたします。

なお、応募資格に該当し、履歴書の記載事項に相違ありません。

西伊豆町長 様

年 月 日

氏 名 印

#### 履歴 書

#### 年 月 日提出

ふりがな						*		
氏 名				Ø	万	男 · 女		写真
生年月日	昭和 平成	年 月 (満	日 才)	本籍	者 <b>※</b> 凡			
現 住 所	Ŧ	_					電話番号	( )
年	月		学 歴	• 職	歴(各別	別にまと	めて書	<)
取得	年月			·····································	•	資	格	

記入上の注意

- 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入。2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。3. ※印のところは○で囲む。

# 西伊豆町職員採用試験 【社会人経験者】

ふりがな	
氏名	
受験番号	

# 職務経歴書

職歴・担当業務の内容など(現在から遡って記入して下さい。)

在職期間					勤務先(会社名、部署、職名)	担当業務の内容等
〈現在〉必ず記	<u> 2入</u>					担当業務の内容等
	_	П	_	, .	会社名	
	年	月	日	から		
	年	月	Н	まで		
		/1		5.	部署名	
在職	年	月				
□ 常勤					<u>職位・職名</u>	
— II. M. ##I	() E					
□ 非常勤	(遺	回勤務)				
	在職期	間			勤務先(会社名、部署、職名)	担当業務の内容等
〈現在〉必ず記	7人					担当業務の内容等
	<i>F</i> :	П	_	.2. 8	会社名	
	年	月	Ħ	から		
	年	月	日	まで	Jup 122 / 7	
在職	年	月			<u>部署名</u>	
					10th /-L 10th /2	
□ 常勤					職位・職名	
□ 非常勤	(週	回勤務)				
	在職期	間			■ 勤務先(会社名、部署、職名)	   担当業務の内容等
〈現在〉必ず記	<u>记入</u>	11-1			到4万九(五压石、IP石、1947日)	担当業務の内容等
					会社名	
	年	月	日	から		
	年	月	В	まで		
	1			٠ <b>٠</b> ٠	部署名	
在職	年	月				
□ 常勤					職位・職名	
					THATE THATE	
□ 非常勤	(週	回勤務)				
	在職期	間			■ ■ 勤務先(会社名、部署、職名)	担当業務の内容等
〈現在〉必ず記						担当業務の内容等
	_		_	, .	会社名	
	年	月	日	から		
	年	月	日	まで	Lam t	
在職	年	月			<u>部署名</u>	
□常勤					職位・職名	
山市劃					<u> </u>	
□ 非常勤	(週	回勤務)				

枚中 枚中

### 西伊豆町職員採用試験【社会人経験者】エントリーシート

ふりがな				受験番号						
氏 名				生年月日		年	月	日	(	) 才
住 所	₹				· (電話 (携帯電	話	_			)
趣味	· 特技									
ボランラ	ティア等									
①当町の持	采用試験に	応募した理	里由につい	いて、でき	るだけ具体	体的に記	2述して	てくだ	さい。	
②あなた(	の人柄につ	いて、エヒ	<u>゚</u> ソードな	ごども入れ <sup>、</sup>	て具体的に	記述し	てくか	ごさい	٥,	
③これま <sup>-</sup> してくだ		験で中で、	最も力を	入れてきた	たことや評	平価され	たこと	とにつ	いてに	こ記述
		・ 、乗り切る 等の気分転				<sup>ト</sup> か?				
	自身を分析	し、自分 <i>の</i>	強み、弱			١,				
強み				弱 <i>み</i>						

⑥仕事上であなたが成功するために必要だと思ってし	いることを2つ書いてください。
1 2	
⑦今までの人生であなたが失敗したと思っていること	こを2つ書いてください。
1 2	
⑧仮に当町に採用されたとしたら、あなたは当町に	ごんな貢献ができますか?
⑨あなたの将来の夢を書いてください。	
⑩自己PR (あなた自身を売り込んで下さい)	

### 自己PRシート

判定は下記項目であてはまるものを数字で記入してください。

5:特にあてはまる 4:わりとあてはまる 3:普通 2:あまりあてはまらない 1:全くあてはまらない

ふりか	がな					
氏名	各					
区分		項目	質問内容	7/2	判定	
	理解	カ	相手の話を間違いなく正確に			
思考能	整理	カ	錯綜する情報を整理分類でき			
考 能	分析力		情報を多角的に分解し推論す	<sup>-</sup> ることができる		
力 力	計画力		多種多様な解決策を的確に計	画・立案できる		
	創造	カ	解決策や解決の方向性を創造	<b>造することができる</b>		
	決断	カ	実行を思い切りよく決められ	しる		
	先発力 誰よりも一歩早く出て、他者の機制を制する	制を制することができる				
	伝達:	カ(アピールカ)	周囲に対して、自分の言うべきこ	ことを正確に伝えられる		
	組織活性化力		その場が前向きになるような			
行	協調力		周囲の意見を取り入れ、和を乱			
動	チームワーク形成力		チームとして行動するよう、周			
能力	牽引力		周囲を強制力を持って引っ張っ			
71	葛藤推進力		自分にとって困難な場面でも多			
	変化対応力		予期しない変化にも柔軟に対			
	部下活用力		部下のやる気を引き出し能力を			
	自力自走力		周囲に頼ることなく、自立し			
	スピ	ード	迅速に思考・行動することか			
	完遂	感覚	与えられた仕事を最後までやり	遂げる強い意志がある		
	スト	レス耐性	予期しないプレッシャーにも			
	当事	者感覚	周囲の問題も自分の問題として			
	危機	感覚	「このままではいけない」と言			
	挑戦	意欲	何事にも臆せず、果敢に挑戦していく心構えがある			
資質面	変革	意識	守りに入らず、変化を恐れない			
面	変化	察知感覚	周囲の環境変化を敏感に察知			
	傾聴	<b></b>	相手の話をきちんと聴き、受け			
	感受	性	周囲の心の動きを敏感に察知			
	積極的	性	前向きに思考し、ためらわす			
	多様	性受容	さまざまな意見・考えを受け入れ、			
	財務感覚		思考・行動を金の流れで考え			

### 自己分析シート

判定は下記項目であてはまるものを数字で記入してください。 (質問内容中に判 定項目がある場合は、それに従うこと。)

5:特にあてはまる 4:わりとあてはまる 3:普通 2:あまりあてはまらない 1:全くあてはまらない

ふりた	がな		受験番号				
氏名	名						
区分		質問内容		判定			
	何事	も最後までやり遂げられる					
	困難	な課題に立ち向かえる					
	正直	者である					
性	好奇	心旺盛である					
IΞ	順応	性が高い					
格	いつ	もさわやかに会話できる					
111	小さ	な事に感動できる					
	こだ	わりを持っている					
	妥協	しない					
	集中	力がある					
	健全	な肉体と精神がある					
		レンソウ(報告・連絡・相談)ができる					
	リーダーシップがある						
資	チームワークを大切にできる						
	気配	りができる					
質		者精神がある					
24	新し	い発想ができる					
		的行動ができる					
		ト意識が高い					
	4, 4	がない					
		で成功と言える経験がある					
知	モノを作ることが好きである 又は 興味がある						
識		モノを作る時工夫することが好きである					
• 技		の知識(エクセル・ワード等)がある					
能		ネスマナーはある程度知っている					
幺又	クラス	<委員やキャプテン等の経験がある(1:ない 2:1回	] 3:2回 4:3回 5:4回以上)				
経 験	-	資格がある(1:ない 2:1つ 3:2つ 4					
		(整理・整頓・清潔・清掃・躾) が身に	ついている				
	手先	が器用である					

## 健康状態自己申告シート

年 月 日

あなたの健康状態を知るためのものです。必ず事実を申告してください。

UJ G IC VI	<del>水下心でManarana</del>	7 ( ) 8	<b>,于人</b> 已		72 0 0	
ふりがな			受験番号	<del>}</del>		
氏 名						
	に、医師の診察・検 薬を受けたことがあり	□ はい 「はい」 <i>の</i>		<u>:</u> 詳しく教え <sup>っ</sup>	てください	<b>^</b> •
	の検査・治療・入院・ れたことがあります	□ はい 「はい」 <i>の</i>		<u>:</u> 詳しく教え <sup>っ</sup>	てください	<sup>1</sup> 0
過去に、病気 がありますか	やけがで入院したこと ?	□ はい 「はい」 <i>の</i>		<u>:</u> 詳しく教え <sup>っ</sup>	てください	<sup>1</sup> o
過去に、病気とがあります	やけがで手術をしたこ か?	□ はい 「はい」 <i>の</i>		<u>:</u> 詳しく教え <sup>っ</sup>	てください	<sup>1</sup> o
通院について	(歯の治療を含む)	□ 通院し 病名(	ていない	□ 通院し	ている )	
常時服用して	いる薬はありますか?	□ ある 薬名 (	□ない		)	
最近の胃腸の	調子	□ 問題な	い口時	々もたれる	□いつ	も不快感
睡眠について		□ 熟睡で	きている	□ 時々寝	不足 口し	ハつも眠りが浅い
疲労感		□いつも	元気	時々疲れる	□いつ	も倦怠感がある
風邪は年に何	回くらいひきますか?	だいたい年	=(c	回くらい		
	態について、事前に申 とはありますか?					