

氏 名		※受験番号	
志望動機（◎必ず記入して下さい。）			
<p>自己PR等（◎必ず記入して下さい。）</p> <p>※ 実務経験がある場合は、実務を行った期間や具体的内容等について、記載方法は問いませんので記入して下さい。記載欄が不足する場合は別紙を添えてください。</p>			
資格・免許等の名称	取 得 年 月 日		
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
趣味・特技	所属クラブ等		

※ 記入上の注意事項

- ① 太枠の中を記入してください。※受験番号欄は記入しないでください。記入はボールペン等で行ってください。
- ② 不実の記載があるときは、（一財）摂津市保健センター職員として採用される資格を失うことがあります。また、採用後においても解雇されることがあります。