伊勢市職員採用試験　専門性確認シート

受験番号

※受験者記入不要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験区分 | 氏　　名 | 生年月日 |
| 保健師 |  | 年　　 　 月　   　日 |

|  |
| --- |
| 【職務内容】  　　乳幼児、妊産婦、成人等の保健指導、介護予防、福祉業務等に従事します。 |

【記載に関する留意事項】

※下記１及び２を説明するために、図やグラフ等を別途添付していただいても構いません。

（添付資料は最大Ａ４サイズ２枚まで）

※資料は白黒で印刷したものを面接官に配布しますので、留意してください。

※シートの記載は、パソコン・手書きのどちらでも構いません。

※パソコンの場合の文字の大きさは、11ポイントとしてください。なお、各項目の枠の大きさは変更しないでください。

**１．専門知識について**

|  |
| --- |
| 学校や職務等（課外活動含む）において培ってきた専門分野の知識や経験、得られた成果や実績等について、詳細に記載してください。 |
|  |

**２．専門知識等を生かして伊勢市職員として取り組んでいきたいこと**

|  |
| --- |
| 「１．専門知識について」で述べた専門知識等を生かして、伊勢市職員として取り組んでいきたいことを具体的に記載してください。 |
|  |
| 専門分野に関して、保有する資格があれば記載してください。 |
|  |