様式２－１

令和３年度茨城県専任教員養成講習会 個人調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　 年　　 月　　 日

写真添付欄

1.写真（カラー）

2.たて4cm×横3cm

3.脱帽無背景

4.3か月以内に写したもの

5.写真裏面に氏名記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日（満　　　歳） | |
| 現住所 | （〒　　　－　　　） | 連絡先電話番号 | |
| （自宅）  （携帯）  （FAX） | |
| その他  連絡先 | 現住所以外に連絡を希望する場合のみ | その他連絡先 | |
| （電話） | |

【勤務場所】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　） | | |
| 現在の担当 |  | 現在の職名 |  |
| 受講後の  就業場所 |  | 受講後の担当 |  |

【学歴】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名（高等学校以上で専門学歴も記入） | 卒業年月 | | 修業年限 |
|  | 昭和  平成 | 年　　　月 |  |
|  | 昭和  平成 | 年　　　月 |  |
|  | 昭和  平成 | 年　　　月 |  |
|  | 昭和  平成 | 年　　　月 |  |
|  | 昭和  平成 | 年　　　月 |  |

様式２－２

【免許種別及び業務従事年数】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 登録番号 | 登録年月 | | 従事年数 |
| 看護師 |  | 昭和  平成 | 年　　月 | 年　　ヶ月 |
| 保健師 |  | 昭和  平成 | 年　　月 | 年　　ヶ月 |
| 助産師 |  | 昭和  平成 | 年　　月 | 年　　ヶ月 |

【助産師・保健師・看護師としての職歴】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職歴（勤務先名称） | 担当  業務 | 雇用  形態 | 在職期間及び業務従事年数 | | |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
|  |  | 常　勤  非常勤 | 昭和・平成・令和  昭和・平成・令和 | 年　　月～  　　年　　月 | 年　　ヶ月 |
| 通算業務従事年数（休職及び休業期間を除く） | | | | | 年　　ヶ月 |

※助産師・保健師・看護師として勤務した職歴を**現在の勤務先も含めて**記入してください。

様式２－３

【志願の動機】直筆で書いてください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【健康状況】

　（1）既往歴はありますか 　　　　無　　有　（ 　　　　）

　（2）通院治療中の疾患はありますか 無　　有　（ 　　　　）

　（3）定期的に服薬している薬はありますか　　　 無　　有　（ 　　　　）

　（4）自覚症状はありますか 無　　有　（ 　　　　　　　　）

（記入上の注意）

1　本書は自筆によること。（黒ペン又は，黒のボールペンで記入すること）

2　該当する事項は○印で囲むこと。

3　「現在の担当」「受講後の担当」は学校養成所においては担当専門領域，病院においては病棟（勤務科）を記入すること。

4　学歴欄の「専門学歴」の看護師学校については，2年課程・3年課程まで記入すること。

5　年齢と従事年数は，令和3年4月1日現在で記入すること。