

令和 8 年 度 横 浜 市 職 員（ 助 産 師 ） 採 用 選 考 申 込 書

- 選考申込書は面接の参考資料になります。記入にあたっては受験案内を必ずお読みください。
 ○行数を増やす、外枠を広げるなどの様式変更や、図表・画像の貼り付けは認めません。
 ○手書きで記入する際は、黒のボールペンを使用してください。またダウンロードした選考申込書を使用する場合は、必ず両面印刷してから提出してください。
 ○受験資格である助産師免許は、資格・免許欄に必ず記入してください。

受験番号		氏 名		年齢（令和9年4月1日現在）		
※記入しないでください		(フリガナ)		歳		
				S・H 年 月 日生		
住 所			※建物名も記入してください			
〒 ー			連絡先			
			自 宅 ー ー			
			携帯電話 ー ー			
学 歴	在学期間		学 校 名	学部・学科名		該当するものを囲む
	その前	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月			卒業・卒業見込 在学中(年)・中退	
		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月			卒業・卒業見込 在学中(年)・中退	
	最終	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月			卒業・卒業見込 在学中(年)・中退	
こ れ ま だ の 職 務 経 験 ※ (旧 ↓ 新)	勤務期間	勤務年数	受験資格 該当年数	勤務先など	職 務 内 容、役 職 な ど (簡潔に)	雇用形態
	S・H・R 年 月 日～ S・H・R 年 月 日	年 月	年 月			
	S・H・R 年 月 日～ S・H・R 年 月 日	年 月	年 月			
	S・H・R 年 月 日～ S・H・R 年 月 日	年 月	年 月			
	S・H・R 年 月 日～ S・H・R 年 月 日	年 月	年 月			
資格・免許		取得年月	これまでの職務での活用事例			
		S・H・R 年 月				
		S・H・R 年 月				
		S・H・R 年 月				

※職務経験には、受験資格に該当するもの（助産師資格取得後から令和8年9月30日までの職務経験のうち、週30時間以上かつ継続して3年以上勤務）と主な職務経験を記載してください。

氏名		
志望理由	あなたが横浜市職員を志望する理由を具体的に記入してください。(200 文字程度)	
職務経験	これまでの主な職務経験（部下・後輩の指導経験を含む）とそこで培った能力・技術等について具体的に記入してください。(200 文字程度)	
本市への貢献について	これまでの医療機関等で培った能力・技術等を、本市の母子保健・子育て支援分野にどのように活かしていけると考えているのか具体的に記入してください。(200 文字程度)	
性格	セールスポイント	改善したいところ
	自己啓発活動	趣味・特技
署名欄		
◎受験案内の「受験資格」に関する記載事項をよく読み、資格を全て満たしていることを確認の上で署名してください。		
令和 年 月 日 署名 ※黒ボールペンで自筆で記入してください。 私は、横浜市職員（助産師）採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は、地方公務員法第 16 条の規定をはじめ、受験案内に記載してある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。		