

令和7年度 川崎市職員採用選考 履歴書

※履歴書1枚につき、1選考のみ受験可

受験を希望する選考日と選考区分に○を付けてください。

① 令和7年4月20日	助産師・看護師	④ 令和7年 7月27日	助産師・看護師
② 令和7年5月25日	助産師・看護師	⑤ 令和7年10月19日	助産師・看護師
③ 令和7年6月22日	助産師・看護師	⑥ 令和8年 1月25日	助産師・看護師

写真を貼る位置

- ・40mm×30mm カラー
- ・上半身、正面向き、脱帽
- ・採用選考日の3か月以内に撮影
- ・写真裏面に氏名及び選考区分を記入すること。

年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生(満 歳)	男 ・ 女

現 住 所		
ふりがな		
〒		
電話番号(自宅)	(携帯電話)	(緊急連絡先)
— —	— —	連絡先名・あなたとの関係(続柄) — —
Email(間違いやすい文字や記号には「ふりがな」をお願いします。)*急な会場変更や合格後の手続きの案内等で連絡する場合があります。		

受験票等送付先 (現住所以外に受験票、合否通知等の発送を希望する場合のみ記入)
ふりがな
〒

年号(西暦)年	月	学 歴 ・ 職 歴(中学校卒業から、無職等の期間も含めて切れ目のないように記入してください)
年号(西暦)年	月	免 許 ・ 資 格(選考区分の免許を既に有している場合は必ず記入してください)

助産師・看護師を目指した理由

これまでのクラブ活動・文化活動、課外活動(ボランティア)、留学やアルバイトなどの経験

川崎市立病院(川崎病院・井田病院)を志望した動機

自己PR

得意な科目・分野	趣味・特技
----------	-------

健康状態

※本人希望記入欄(希望病院・希望病棟・勤務時間・その他について希望などがあれば記入) 希望病院: 希望する病院(川崎病院・井田病院)があれば記載ください。 第1希望 () 第2希望 () 希望科又は希望病棟: () 夜勤について: 可能 ・ 限定的に可能 ・ 不可 (詳細) その他:	採用を希望する日(複数選択可)に ○をつけてください。	
	令和7年7月1日	令和8年1月1日
	令和7年10月1日	令和8年4月1日

入寮の希望 (有・無)	川崎市職員採用選考受験歴 (有・無) ※「有」の方は受験年度と受験月を記入してください。 ()	就職せず進学優先の可能性 (有・無)	併願受験 (有・無) 発表時期 月
----------------	---	-----------------------	-------------------------