|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　類 | 受験番号 | 氏 名 |
|  |  |  |

石川県職員採用候補者試験(大学卒程度)＜先行枠＞

専門性確認シート(保健師)

（１）これまでの専攻学科、研究論文、職務等において培ってきた保健師関連の得意分野・

専門分野について、以下の分野から２つ選択(必須)してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　　野 | [ ] 生活習慣病対策 | [ ] 精神保健 |
| [ ] 難病対策 | [ ] 感染症対策 |
| [ ] 母子保健 | [ ] 高齢者の健康づくり  |
| [ ] 災害時の健康管理活動 |

（２）（１）で選択した２つの分野から１つを選び、あなたがこれまでに学んできたことや取り組んできたことと、それを今後どのように石川県の行政に活かしていきたいのかについて、次ページに具体的に記載してください。

　　※１　表現方法は自由です。図やグラフ等を使用しても結構です。

　　※２ **第２次試験において、（２）で記載された内容について、２～３分程度で**

**プレゼンテーションをしていただき、その後、（１）と（２）で選択・記載**

**された内容について、質疑応答を実施します。**

１／２

R7 保健師

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　類 | 受験番号 | 氏　名 |
|  |  |  |

（２）

|  |  |
| --- | --- |
| 分野名 |  |
|  |

２／２