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

（ 記載不要 ）

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 | [x] 生活習慣病対策 | [ ] 精神保健 |
| [x] 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 |
|  | （ 記載不要 ） | 石川　太郎 |

（２）

|  |  |
| --- | --- |
| 分野名 | 生活習慣病対策 |
| （１）で選択した分野から１つ選び、分野名を記載【申込みに関する注意事項】職員採用候補者試験（大学卒程度（先行枠））を**受験するためには、専門性確認シート及びアピールシートの提出と、石川県電子申請システムによる受験申込みが必要です。このシートを提出するだけでは正式な受験申込みにはなりません**ので、ご注意ください。【専門性確認シートに関する注意事項】①このシートの内容に基づき、第２次試験の口述試験Ⅰ（専門性確認）を実施します。②このシートを第２次試験の面接室に持ち込むことはできません。③このシートの書式や枠の大きさは変更できません。また、ページ数を増やすことや減らすことは認めません。④このシートは受験者本人が作成してください。受験者以外の方が作成することは認めません。⑤文字のフォントはＭＳゴシックとし、大きさは11ポイント以上で記載してください。また、手書きによるシートの提出は認めません(ただし、人事委員会事務局が認める場合を除く。)。【提出方法】申込み受付後に送付する「【石川県電子申請システム】結果通知メール」に記載された方法で、**３月28日(金)午後５時までに電子データで提出してください。****期限までに提出がない場合、第１次試験を受験できませんのでご注意ください。**　なお、**提出後は石川県人事委員会事務局から指示がある場合を除いて、差し替えは認めません。**　※人事委員会事務局(076-225-1871)からお電話する場合があります。 |

２／２