

明石市職員採用試験申込書

受験番号

受付		ふりがな		性別	試験区分	福祉職		
		名前		男・女	生年月日	S・H	年 月 日 (西暦 年)	
						年齢	歳	※2020年4月1日現在
現住所	〒	-	Tel ()	-	[自宅・携帯]		写真 縦4cm×横3cm	
連絡先	〒	-	Tel ()	-	[自宅・携帯]		申し込み前6ヶ月 以内に撮影のもの	
同上・その他 ()								
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等			
	中学校	/	/	自 年 月 日 至 年 月 日	3年	卒業		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
職歴 (新↓旧)	勤務先 <small>(最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)</small>	所在地	担当内容	在職期間	算入できる年数			
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月		
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月		
身体障害	有 ・ 無 <small>(いずれかに○を記入)</small>			種 級 部 位 ()	上の「職歴」欄の(在職期間)のうち職務経験年数に算入できる年数の合計		年 月	
資格免許	社会福祉士	有 ・ 無 ・ 見込み 年 月 日	精神保健福祉士	有 ・ 無 ・ 見込み 年 月 日				
	臨床心理士	有 ・ 無 ・ 見込み 年 月 日	公認心理師	有 ・ 無 ・ 見込み 年 月 日				
	名 称			取得年月日				
	普通自動車運転免許			有 ・ 無 年 月 日				
				年 月 日				
			年 月 日					

※勤務先や資格免許が行数以上ある場合は、1行を上下に分けて記入するか、コピーして記入してください。

自己PR			
明石市職員 をめざそうと 思った理由			
今までで、 一番力を 入れて 取り組ん できたこ とやも っとも 苦労し たこと			
採用後に やってみ たい仕事	1.	2.	3.
<p>本書の記載内容に相違ありません。</p> <p>年 月 日 名 前 _____ 印</p>			

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可。)
2. 受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
3. 外国籍の人は、特別永住者証明書もしくは在留カードを提示していただくか、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。
4. 「職歴」欄は最新の勤務先から順に記入してください。
5. 「身体障害」の欄は有・無を○で囲み、有の場合は該当箇所に記入してください。身体障害者手帳を提示いただく場合があります。

点線に沿って切り取りの上、申込みください。

キ リ ト リ		
明石市職員採用試験		
受 験 票		
明石市総務局職員室		
受験番号		
試験区分		
福 祉 職		
フリガナ		男 ・ 女
名前		
写真 縦4cm×横3cm 申込以前6ヶ月以内に撮影のもの		
キ リ ト リ		

キ
リ
ト
リ

《受験票記入上の注意》

(点線に沿って切り取りの上、申込みください。)

(1)受験番号は記入不要です。

(2)名前、フリガナを記入し、性別に○をつけてください。

(3)写真欄に指定サイズの写真を貼ってください。