

明石市職員採用試験申込書(幼児教育相談員(言語聴覚士)(任期付フルタイム勤務職員))

受付	ふりがな		性別	試験区分	受験番号
	名前		男・女	幼児教育相談員 (言語聴覚士)	
生年月日	S・H (西暦)	年 月 日	年齢	歳 ※2019年4月1日現在	
現住所	〒		TEL ()	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)				
連絡先	〒		TEL ()	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)				
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等
	中 学 校			自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	3年 卒業
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	所在地	担当内容	在職期間	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	
資格免許	名 称			取得年月日	
	言語聴覚士免許			有 ・ 見込 S/H 年 月 日	
	普通自動車運転免許			有 ・ 見込 ・ 無 S/H 年 月 日	
				S/H 年 月 日	
				S/H 年 月 日	
			S/H 年 月 日		
身体障害	有 ・ 無 _____ 種 級 部位()				

受験番号

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			
クラブ・ボラン ティア等の 活動	活動時期 (高校、大学など)	内 容	活動の中で印象に残っていること
試 験 希望日	※ 2019年3月31日までで希望日 を記入してください (希望日はいくつ記載しても構いません。) [
本書の記載内容に相違ありません。			
年 月 日 名 前 _____ 印			

※ 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。