

明石市職員採用試験申込書(常勤嘱託)

				受験番号			
受付	ふりがな				性別	試験区分	
	名前				言語聴覚士		
生年月日		S・H (西暦)	年 月 日	年齢 歳 ※2022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)						
同上・その他 ()							
学歴	学校名		学部	学科	在学期間		修学年数等
	中 学 校		/		自 年 月 日	3 年	卒業
					至 年 月 日	年 制	卒業 中退 卒業見込
					自 年 月 日	年 制	卒業 中退 卒業見込
					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	
						自 年 月 日	
						至 年 月 日	
						自 年 月 日	
						至 年 月 日	
資格免許	名 称				取得年月日		
	言語聴覚士免許				有 ・ 見込 年 月 日		
	普通自動車運転免許				有 ・ 無 年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
身体障害	有 ・ 無 _____ 種 級 部位()						

受験番号

自己PR			
志望理由			
今までで、 一番力を 入れて 取り組んで きたこと			
長所		短所	
試験 希望日	<input type="checkbox"/> 2021年11月27日(土) <input type="checkbox"/> 2021年11月28日(日) <input type="checkbox"/> いずれの日程でも可 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		
<p>本書の記載内容に相違ありません。</p> <p>年 月 日 名 前</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. HPから印刷するときは、片面印刷してください。
3. 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。
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。身体障害者手帳を後日提示いただく場合があります。

2021年度実施明石市職員採用試験

受験番号通知票

明石市 総務局 職員室

受験番号

試験区分
【常勤嘱託】 言語聴覚士

試験日
<input type="checkbox"/> 11月27日(土) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11月28日(日)
<input type="checkbox"/> いずれの日程でも可

ふりがな	
名前	

《記入上の注意》

- (1) 受験番号は記入不要です。
- (2) 試験区分欄の該当職種に☑を付けてください。
- (3) 希望する試験日に☑を付けてください。
- (4) 名前、ふりがなを記入してください。

2021年度明石市職員採用試験

(言語聴覚士)

【作文試験課題用紙】

<作文試験にあたっての注意事項>

1. 課題は、3つのテーマから1つを選択してください。
2. 別紙の解答用紙に、鉛筆またはシャープペンシルで手書きしてください。
3. 用紙には名前、題名は書かず、内容から書き始めてください。
4. 用紙1枚におさまるよう、よくまとめてから記入してください。
5. 解答用紙を申込書と一緒に提出してください。課題用紙は提出不要です。

<課題>

以下3つのテーマから1つを選択してください。

① 幼児の構音障害の改善のためにどんな手立てを講じるか、具体的に述べてください。

② あなたが、これまで働いてきた中で、保護者からの信頼を得るため、又は同僚と円滑な人間関係を築くために大切にしていることを具体的なエピソードを挙げて述べてください。

③ あなたが幼児と向き合うときに一番大切にしたいことは何か、述べてください。

