

明石市職員採用試験申込書(任期付短時間勤務職員)

受付		ふりがな		性別		試験区分		受験番号	
		名前		男・女		1 保健師 2 作業療法士 3 介護調査員 4 家庭児童相談員 5 婦人相談員兼母子 ・父子自立支援員 6 葬祭担当			
	生年月日	S・H	年 月 日	年齢 歳 (平成28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S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日	3年	卒業	
						自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
職歴	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S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日		
							自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日		
							自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日		
							自S/H. 年 月 日 至S/H. 年 月 日		
資格免許	名 称					取 得 年 月 日			
	普通自動車運転免許					有 ・ 無			
						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

		受験番号		
自己PR				
志望動機				
今までで、 一番力を 入れて 取り組んで きたこと				
趣味・特技		長 所		
採用後、やって みたい仕事				
	複数記入可			
使用できる パソコンソフト	ワード・エクセル（使用可能なものに○印） その他（ ）			
勤務可能な日	月・火・水・木・金・土・日（勤務可能な曜日に○印）			
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 本書の記載内容に相違ありません。</p> <p>平成 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. 試験区分は該当するものを○で囲んでください。
4. 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。
5. 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないことを確認の上、名前欄に署名・押印してください。

キ リ ト リ

明石市職員採用試験

受験票

明石市総務部職員室人事課

受験番号

試験区分(任期付短時間勤務職員)

- 1 保健師
- 2 作業療法士
- 3 介護調査員
- 4 家庭児童相談員
- 5 婦人相談員兼母子・父子自立支援員
- 6 葬祭担当

ふりがな

名前

男
・
女

写 真

縦4cm×横3cm

申込前6ヶ月
以内に撮影のもの

キ リ ト リ

□□□□ - □□□□

様

キ リ ト リ

切り取りの上、持参、郵送してください。

《受験票等記入上の注意》

1 受験票

(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、ふりがなを記入し、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。

(4)試験区分欄の該当職種の番号を○で囲んでください。

2 結果通知送付用宛名ラベル

(点線に沿って切り取りの上、申込みください。)

(1)送付先住所、宛名を記入してください。

(2)申込みの際、本市所定の封筒に切手を貼付して
いただきますので、82円切手1枚を持参してください。
(郵送申込の方は、82円切手2枚を同封してください。)

(3)宛名の「様」は消さないでください。