

明石市職員採用試験申込書

受付		ふりがな		性別	試験区分	受験番号
		名前		男・女	管理栄養士	
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)					
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 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 (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	在職年数	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
身体障害	有 ・ 無			種 級	年 月	
				上の「職歴」欄の在職期間のうち、受験資格「ウ」の実務経験に算入できる在職年数の合計		
資格免許	名 称			取得年月日		
	管理栄養士			S/H 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		
				S/H 年 月 日		

※勤務先が4つ以上ある場合は、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。

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 きたことや もっとも苦 労したこと	
<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。

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

管理栄養士

ふりがな

名前

男・女

写真

縦4cm×横3cm

申込以前6ヶ月以内
に撮影のもの

《受験票の記入上の注意》

(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、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。