

芦屋市職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日記入

試験区分	※受験番号
職種 保健職	

ふりがな 氏名	昭和 平成 . . 生 (満 歳)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真貼付</p> <p>写真は、上半身の脱帽・正面向きを申込前3か月以内に撮ったものを貼付してください。 (縦4.5×横3.5)</p> </div>
現住所 〒 —	電話： 方呼出 携帯：	
不在時連絡先 〒 —	電話 方呼出	

学	在学期間	学校・学部・学科名	制度	区分	備考
	年 月 日				
歴	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .		年制	卒・卒見 修了・中退	

職 歴 ※在家庭を含む	在職期間等	勤務先名・所在地	職務内容	備考
	年 月 日			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			

資格・免許	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称
	年 月 日		年 月 日	
	
. .		. .		

一 般 的 事 業 項 目	得意な学科	卒業論文のテーマ
	あなたが認める長所・短所	
	趣味・娯楽・好きなスポーツ（観戦することを含む。）	
	加入した部・サークル・ボランティア等と役割	
	自己PR	
	本市受験の志望動機	
	希望の仕事・その理由	
ほかに応募している事業所名		
チェック欄	<input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条（欠格条項）に該当しません。 <input type="checkbox"/> 受験申込書に記入漏れはありません。 <input type="checkbox"/> 受験申込書に写真貼付漏れはありません。 <input type="checkbox"/> 受験票に記入漏れはありません。 <input type="checkbox"/> 受験票に写真添付漏れはありません。	

注意 1. ※欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、□の中にはレ印を記入してください。

2. 記入に際しては、黒ボールペン等を使用して、自筆で丁寧に書いてください。

その他 個人情報については、芦屋市個人情報保護条例によって保護され、採用以外の目的で使用いたしません。