

令和8年度実施

姫路市家庭児童相談員（会計年度任用職員）採用試験
受験申込書

					※受験番号		
ふりがな 氏名			生年月日 昭和 年 月 日生 平成		〔写真欄〕 受験票と同一のものを申 込時に必ず貼ってください。 写真の裏面に氏名を明記 すること。 4.5cm×3.5cm		
ふりがな 住所 〒			(様方)				令和 年 月撮影
電話							
学 歴	学 校 名		学部名	学科名	在学期間		区 分
	最 終				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務先（部課名まで）		所 在 地		在 職 期 間		
	最 新				年 月 日から 年 月 日まで		
	その前				年 月 日から 年 月 日まで		
	その前				年 月 日から 年 月 日まで		
健 康 状 態	既往症の有無 <input type="checkbox"/> ない		身体的障害により試験会場 で特別な配慮を必要とする 方は、その旨を記入してく ださい。		資 格 免 許	取得年月日	種 類
	<input type="checkbox"/> ある→疾病名 〔 〕					・ ・	
						・ ・	
						・ ・	

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いません。
本書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____

【記入上の注意】

- 1 記入は本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に漏れなく記入し、□の中には該当するものに☑を入れてください。
- 3 電話番号は、平日昼間につながる電話番号を記入してください。
- 4 記載事項に虚偽・不正がある場合は、合格しても採用される資格を失います。

氏名	※受験番号	
----	-------	--

志望動機

自己PR

趣味・特技など

(令和8年度実施)