

姫路市こども保育課医療的ケア支援員採用試験受験申込書

ふりがな 氏名		【性別】	【生年月日】 (歳) 昭和 平成 年 月 日生	※受験番号	
ふりがな 現住所 〒□□□□-□□□□		携帯 () - ☎ () -		[写真欄] 縦 4.5cm×横 3.5cm 申込前 3 月以内に撮影したもの (無帽・上半身・正面)	
ふりがな 帰省先 〒□□□□-□□□□		☎ () -			
緊急連絡先 氏名 続柄				令和 年 月撮影 ☎ () -	
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	区分
	最終			年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先	部課名	在職期間	健康 【健康状態】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【特記事項】	
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
資格・免許	種類	区分	サークル活動等		
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
志望動機：					
自己 PR (自分の長所・短所を中心に)：					
趣味：					
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。 また、申込記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 印					

【記入上の注意】

- 1 記入はすべて本人の自筆により、黒いペンまたはボールペンを用い、丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄（受験番号）以外はすべて記入し、□の中には該当するものに✓印をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。