

姫路市女性相談支援員採用試験 受験申込書

ふりがな			※受験番号			〔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	
氏 名							
ふりがな			【生年月日】				
現住所 □□□－□□□□ (様方) 電話 () ー			昭和 年 月 日生 平成				
ふりがな						令和7年 月撮影	
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) □□□－□□□□ (様方) 電話 () ー							
学 歴	学 校 名		学 部 名	学 科 名	在 学 期 間		区 分
	最終		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		☐ 卒業 ☐ 中退
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		☐ 卒業 ☐ 中退
職 歴	勤 務 先		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	☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 不順		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、その配慮と理由を記入して下さい。		資 格 免 許	取得年月日	種 類
	【既往症の有無】					・ ・	
	☐ ない					・ ・	
	☐ ある					・ ・	
	→ある場合疾病名 []					・ ・	
わたしは地方公務員法第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7年(2025年) 月 日 氏名							

- 【記入上の注意など】
- 1 記入は本人の自筆により、黒インクまた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レ印を入れてください。
 - 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。（職歴等の確認をさせていただく場合があります。）
 - 4 社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有する人は、併せて登録証の写しを提出してください。

