

姫路市総合福祉通園センター保育士（会計年度任用職員） 採用試験 受験申込書

ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	※ 受験番号				
ふりがな 現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 自宅 ( ) - 携帯 ( ) -		【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。 縦 4.5cm×横 3.5cm 写真の裏面に氏名を明記すること。				
ふりがな 連絡先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 自宅 ( ) - 携帯 ( ) -						
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 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			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	その前			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		所在地		在職期間	
	最終				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 等	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順			身体の障害等により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、下に詳細を記入してください。		
【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → ある場合は疾病名 [ ]						
資 格 ・ 免 許	種 類				取得年月日	
					年 月 日	
					年 月 日	
					年 月 日	
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。また、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 全て本人の自筆により、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。

※ 受験番号	氏名
--------	----

(※印欄は記入不要)

志望動機：

自己PR：

趣味・特技など：

郵送で申し込む場合は、封筒の表に赤字で「受験申込書在中」と記入し、封筒の裏にも差出人の住所・氏名を明記してください。