

令和7年度実施 姫路市生活援護室会計年度任用職員採用試験受験申込書

職種 学習支援員					
ふりがな 氏名			※受験番号 【生年月日】 昭和 年 月 日 平成		[写真欄] 4.5cm×3.5cm
現住所 (〒 —) 電話 () —					
ふりがな 不在時連絡先 (〒 —) 電話 () —					
年 月撮影					
学歴	学 校 名		学 部 名	学 科 名	在 学 期 間
	最終		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで
職歴	勤務先(部課名まで)		所 在 地		在 職 期 間
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある →ある場合疾病名 []		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 • • • • • •
本書の記載事項に相違ありません。□ 令和8年(2026年) 月 日 氏名					

- 【記入上の注意】
- 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。
 - 裏面を含む全ての欄（※印のある欄を除く。）に漏れなく記入し、□の中には該当するものにレ印を付けてください。
 - 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

志望動機

自己PR

趣味・特技など