

令和8年度採用

姫路市会計年度任用職員(保健師:人材育成業務担当)  
採用試験受験申込書

|   |     |                           |         |   |  |
|---|-----|---------------------------|---------|---|--|
|   |     |                           |         |   | ※受験番号  |
| ふりがな<br>氏名  |     | 生年月日<br>昭和 年 月 日生<br>( )歳 |         |   | 〔写真欄〕<br>写真を貼ってください。<br>4. 5cm×3. 5cm<br>申込前3か月以内に撮影したもの<br>(正面・上半身無帽)<br>写真の裏面に氏名を明記すること。<br>令和 年 月撮影 |
| ふりがな<br>住 所<br>〒 -                                    |     |                           |         |   |  |
| メール:<br>電話: - - -                                     |     | @携帯電話: - - -              |         |   |  |
| 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<br>年 月 日まで  | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退<br><input type="checkbox"/> 卒業見込               |
|   | その前 | 学部                        | 学科      | 年 月 日から<br>年 月 日まで  | <input type="checkbox"/> 卒業 中退<br><input type="checkbox"/> 卒業見込  |
|   | その前 | 学部                        | 学科      | 年 月 日から<br>年 月 日まで  | <input type="checkbox"/> 卒業 中退<br><input type="checkbox"/> 卒業見込  |
| 職歴  | 勤務先 | 部署名                       | 在職期間    |   | 予定   |
|   | 最終  |                           | 年 月 日から | 年 月 日まで   | <input type="checkbox"/> 継続<br><input type="checkbox"/> 退職   |
|   | その前 |                           | 年 月 日から | 年 月 日まで   | <input type="checkbox"/> 継続<br><input type="checkbox"/> 退職   |
|   | その前 |                           | 年 月 日から | 年 月 日まで   | <input type="checkbox"/> 継続<br><input type="checkbox"/> 退職   |
| 資格免許  | 種類  | 取得年月日                     | 健康状態    | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 |  |
|   |     | 年 月 日                     |         | 既往歴の有無  |  |
|   |     | 年 月 日                     |         | <input type="checkbox"/> ない   |  |
|   |     | 年 月 日                     |         | <input type="checkbox"/> ある →疾病名  |  |
|   |     | 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おりません。<br>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】

- 記入は本人の自筆により、黒インクまたは消せないボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- ※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□に✓を入れてください。
- 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。
- 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

---

---

---

---