

芦屋市企業職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日記入

		試 験 区 分		※受験番号		
		職 種 医療専門事務職	※記号 R5	事一		
ふりがな氏 名			男・女	写 真 貼 付 写真は、上半身の脱帽・正面向きを申込前3か月以内に撮ったものを貼付してください。 (縦 4.5×横 3.5)		
昭和 平成 . . 生 (満 歳)						
ふりがな現住所 〒 -						
電話			方呼出	携帯		
ふりがな連絡先・ふりがな帰省先 〒 -			電話		方呼出	
学 歴	在学期間	学 校・学 部・学 科 名		制 度	区 分	備 考
	年 月 日					
	自 至 . .	中 学 校		3 年制	卒 ・ 卒見 修了・中退	
	自 至 . .			年制	卒 ・ 卒見 修了・中退	
	自 至 . .			年制	卒 ・ 卒見 修了・中退	
	自 至 . .			年制	卒 ・ 卒見 修了・中退	
職 歴 ※在家庭を含む	在職期間等	勤務先名・所在地		職務内容		備 考
	年 月 日					
	自 至 . .					
	自 至 . .					
	自 至 . .					
	自 至 . .					
資 格 ・ 免 許	取得年月日	名 称		取得年月日	名 称	
	年 月 日			年 月 日		
	. .			. .		
	. .			. .		

一般的 的事 項	得意な専門学科		不得意な専門学科	
	あなたが認める長所		あなたが認める短所	
	趣味・娯楽			
	好きなスポーツ（観戦することを含む）			
	加入したサークル・ボランティア等と役割			
	自己 PR			
	受験の志望動機			
	希望の仕事・その理由			
	ほかに応募している事業所名			
確認事項	地方公務員法第 16 条（欠格条項）に該当する人は応募できません。			

注意 1. ※欄は記入しないでください。
2. 記入に際しては、ボールペンまたは黒インクを使用して、自筆でていねいに書いてください。
3. 提出する際には、記入もれ・写真の貼付もれ等がないよう充分注意してください。