

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 事一
職種 医療専門事務職	※記号 R3	

ふりがな 氏名	昭和 平成	生 (満 歳)	男 ・ 女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真貼付</p> <p>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)</p> </div>
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	在学期間	学校・学部・学科名	制度	区分	備考
	年 月 日 自 至			卒・卒見 修了・中退	
歴	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	
	自 至		年制	卒・卒見 修了・中退	

職 歴	在職期間等	勤務先名・所在地	職務内容	備考
	年 月 日 自 至			
※在家庭を含む	自 至			
	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	
	自 至		自 至	

一 般 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
- ※欄は記入しないでください。
 - 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。
 - 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。