

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	※記号				
医療専門事務職					
ふりがな氏名		男・女			
平成 . . 生 (満 歳)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>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					
ふりがな不在時連絡先 〒 -		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 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。