

芦屋市企業職員採用試験受験申込書

平成 年 月 日記入

試験区分		※受験番号 薬 一
職種 薬 剤 職	※記号	

ふりがな 氏 名	昭和 平成 . . . 生 (満 歳)	男 ・ 女	<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 4.5cm×横 3.5cm)</p> </div>
ふりがな 現住所 〒 . . .	電話 . . .	方呼出 携帯	
ふりがな 連絡先・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 . . .			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 . . .			
歴	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	得意な学科	不得意な学科
	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。