

神戸市職員(民間企業等職務経験者)採用試験申込書

平成24年
4月1日採用予定

JNAME
FORMA **参考**

※受験番号		試験区分		性別	国籍	年齢	
1		6		男 女	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍()	平成24年4月1日現在 満 歳	
名前(漢字)				年号	生年月日	性	現住所
7				26	27	32 33	34 35
名前(カタカナ)							
36							
正規の職務経験年数		←下の「職歴」欄の(年数)の年数の合計を記入してください。					
56		59					
郵便番号				住所(カタカナ): 受験票・結果通知等の送付希望先			
60				62 63 66 67			
住所(現住所): 住所(カタカナ)と同一の場合も記入してください							
〒							
自宅電話番号				緊急連絡先 (連絡が必ずとれる番号)		↑住所(カタカナ)と同一の場合も記入してください。 ↓同一の会社等の内部での異動をご記入いただく必要はありません。	
電話				電話			
職歴(6か月以上継続して就業した正規の職務経験のみ記入。正規の職務経験の取り扱いについては試験案内をお読みください。なお現在在職中である場合、在職期間の終期については、「現在」としてください。)							
(最近の勤務先)	(所在地)	(期間)	(年数)	(部課名・職務内容)			
		自 年 月 ~ 至 年 月	年 月				
(その前)		自 年 月 ~ 至 年 月	年 月				
(その前)		自 年 月 ~ 至 年 月	年 月				
(その前)		自 年 月 ~ 至 年 月	年 月				
(その前)		自 年 月 ~ 至 年 月	年 月				
学歴(大学・高校・中学校・専修学校等)							※備考欄
(最終学校名)	(学部名)	(学科・専攻)	(所在地:市区町村まで)	(在学期間)	(年制, 卒業(見込)等)		
				自 年 月 ~ 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退		
(その前)				自 年 月 ~ 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 中退		
私は、神戸市職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、申し込みます。なお、私は採用試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。							
平成23年 月 日 名前				(必ず本人自署のこと)			

写真欄
(4cm×3cm)
写真票と同一のものを申し込み時に必ず貼付してください。
写真の裏面に名前及び試験区分を記入してください。

- ・※印欄以外はもれなく記入してください。
- ・記載事項に虚偽がある場合には、採用される資格を失います。
- ・本申込書は職員採用試験以外での目的では使用しません。
- ・第1次試験の時に、身体的障害により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、その配慮と理由を※備考欄に記入してください。

神戸市人事委員会

写真票

民間企業等職務経験者	
試験区分	
名前	
かな	
※受験番号	

写真欄
(4cm×3cm)
申込書と同一のものを申し込み時に必ず貼付してください。
写真の裏面に名前及び試験区分を記入してください。

←3ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください。

切手欄
受験票は後日郵送します。受験票郵送料として、切手欄の枠内に、50円分の切手を貼付してください。それ以上の切手を貼付されてもお返しいたしません。

記入に際しては、記入方法をよく読み、記入漏れ・間違い等にくれぐれもご注意ください。