

子育て世帯 神戸市会計年度任用職員採用選考エントリーシート(郵送用) (表面)

(ふりがな) 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日生 受験番号 ※記入しないでください	年齢 (2021.4.1現在) 満 歳	写真貼り付け欄 (縦4cm×横3cm) 写真は申込前3ヶ月以内に撮影した前向き・脱帽・上半身が写っているものを必ず貼り付けてください。(写真の無いものは受け付けできません。) 写真の裏面に氏名を記入してください。	
住所 (千 ー)					年 月 撮影	
電話番号 ※選考のご案内をします。以下に日中連絡のとれる番号を記入してください。 () ー () <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()						
学歴						
(最終学校名)	(学部名)	(学科名)	(コース・専攻名)	(在学期間) ※西暦で記入 年 月 ~ 年 月	(所在地)	(年制, 卒業(見込)等) <input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)				年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)				年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
経歴						
(最終勤務先名)	(勤務形態, 職務内容)		(所在地)	(期間)※西暦で記入 年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
勤務開始希望月 <input type="checkbox"/> 8月上旬~ <input type="checkbox"/> 9月1日~ <input type="checkbox"/> 10月1日~ <input type="checkbox"/> その他						
希望する勤務形態(希望するもの全てにチェックを入れてください)						
<input type="checkbox"/> 週30時間(1日あたり6時間×5日) 【原則 月~金 8:45~17:30のうち6時間】						
<input type="checkbox"/> 週31時間(1日あたり7時間45分×4日) 【原則 週4日 8:45~17:30】						

【注】 神戸市行財政局人事課

○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。また、本申込書は職員採用選考以外の目的では使用しません。

(裏面にも必ず記入してください)

子育て世帯 神戸市会計年度任用職員採用選考エントリーシート(郵送用) (裏面)

氏名	生年月日 年 月 日生	受験番号 ※記入しないでください
申込み理由(150字以内)		
希望する職務内容及びその理由(150字以内)		
あなたが働く上で心掛けていることを記入してください。(理由も含めてできるだけ具体的に記入してください。)(250字以内)		
あなたが人とコミュニケーションをとる上で大切だと思うことを記入してください。(理由も含めてできるだけ具体的に記入してください。)(350字以内)		
あなたの長所と短所		
<長所>		<短所>
資格・免許		
	年 月取得	年 月取得
	年 月取得	年 月取得
	年 月取得	年 月取得
勤務にあたって配慮事項		
私は、神戸市会計年度任用職員募集案内の記載内容を了承の上、選考を受験したいので、申し込みます。なお、私は募集案内に掲げてある応募資格を全て満たしており、申込時に記入した事項は全て事実と相違ありません。		
年 月 日 氏名		

【注】

神戸市行財政局人事課

○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。また、本申込書は職員採用選考以外の目的では使用しません。

子育て世帯 神戸市会計年度任用職員採用選考エントリーシート(郵送用) (表面)

(ふりがな) こうべ たろう 氏名 神戸 太郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 1980 年 10 月 1 日生 受験番号 ※記入しないでください	年齢 (2021.4.1現在) 満 40 歳	写真貼り付け欄 (縦4cm×横3cm) 写真は申込前3ヶ月以内に撮影した前向き・脱帽・上半身が写っているものを必ず貼り付けてください。(写真の無いものは受け付けできません) 写真の裏面に氏名を記入してください。 2021 年 7 月撮影	
住所 (〒 650 - 8570) 兵庫県神戸市中央区加納町 6 - 5 - 1						
電話番号 ※選考のご案内をしますの以下に日中連絡のとれる番号を記入してください。 (090) 1234 - 5678 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()						
学歴						
(最終学校名) ○○大学	(学部名) □□学部	(学科名) □□学科	(コース・専攻名) △△コース	(在学期間) ※西暦で記入 1998 年 4 月 ~ 2002 年 3 月	(所在地) 神戸市中央区	(年制, 卒業(見込)等) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退 4 年制
(その前) ○○高校		普通科		1995 年 4 月 ~ 1998 年 3 月	○○県△△市	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退 3 年制
(その前) ○○中学校				1992 年 4 月 ~ 1995 年 3 月	○○県△△市	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退 3 年制
経歴						
(最終勤務先名) ○○株式会社	(勤務形態, 職務内容) (人材派遣) 一般事務補助等		(所在地) 神戸市灘区	(期間)※西暦で記入 2020 年 4 月 ~ 2021 年 5 月		
(その前) △△商店	(アルバイト) 接客、売上管理等		○○県△△市	2019 年 6 月 ~ 2020 年 3 月		
(その前) □□株式会社	(正社員) 営業		○○県□□市	2002 年 4 月 ~ 2019 年 3 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
(その前)				年 月 ~ 年 月		
勤務開始希望月 <input checked="" type="checkbox"/> 8月上旬~ <input type="checkbox"/> 9月1日~ <input type="checkbox"/> 10月1日~ <input type="checkbox"/> その他						
希望する勤務形態(希望するもの全てにチェックを入れてください) <input checked="" type="checkbox"/> 週30時間(1日あたり6時間×5日) 【原則 月~金 8:45~17:30のうち6時間】 <input checked="" type="checkbox"/> 週31時間(1日あたり7時間45分×4日) 【原則 週4日 8:45~17:30】						

【注】 神戸市行財政局人事課

○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。また、本申込書は職員採用選考以外の目的では使用しません。

(裏面にも必ず記入してください)

