

選 考 区 分	受 験 番 号	氏 名
保健師（社会人枠）		

受 験 票

日 程	2025年12月16日（火）
考查内容	個別面接（対面） 40分

< 注 意 事 項 >

- 1.受験の際は、切り離した受験票と申込票を持参してください。
- 2.試験会場には、駐車場がありませんので、バイク・車でのご来場はご遠慮ください。
- 3.ごみは各自で持ち帰ってください。
- 4.その他、係員の指示に従って受験してください。
- 5.やむを得ず試験日程等を変更する場合があります。

変更の場合は神戸市職員採用 HP にて公表しますので必ずご確認ください。

申 込 票

2025年度 神戸市職員採用選考

選 考 区 分	フリガナ	
保健師（社会人枠）	氏 名	
受 験 番 号	試 験 会 場	
	三ノ宮研修センター (神戸市中央区八幡通4-2-12)	
自 署 欄 ※必ず自署してください		
私は採用選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 申込時に記載した事項は全て事実と相違ありません。		
2025年 月 日 氏名		

✂
切
り
取
り
線

神戸市行財政局人事課
TEL (078) 322-5088