

選 考 区 分	受 験 番 号	氏 名
育児休業等代替任期付職員 (保健師)		

受 験 票

日 時 ・ 時 間 割	2026 年 1 月 21 日 (水)	
	受験者着席	9 : 3 0
	作 文	9 : 4 0 ~ 1 0 : 2 0
	面 接	1 0 : 3 0 ~

< 注 意 事 項 >

- 1.受験の際は、切り離れた受験票、申込票、筆記用具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.試験中は携帯電話の電源を切ってください。
- 5.その他、係員の指示に従って受験してください。
- 6.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	ふりがな			
育児休業等代替任期付職員 (保健師)	氏 名			
受 験 番 号	集 合 場 所			
	神戸市役所 1 号館 24 階 1241 会議室 (神戸市中央区加納町 6 - 5 - 1)			
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。				
2026 年 月 日 氏名 _____				

✂ 切
り
取
り
線

神 戸 市 行 財 政 局 人 事 課
TEL (078) 322-5088