

| | | |
|----------|------|----|
| 選考区分 | 受験番号 | 氏名 |
| 保健師（一般枠） | | |

受験票

| | | |
|--------|---------------|-------------|
| 日時・時間割 | 2026年6月21日（日） | |
| | 受験者着席 | 10:00 |
| | 適性検査 | 10:20～12:20 |
| | 休憩 | |
| | 受験者着席 | 13:35 |
| | 専門 | 13:55～15:25 |

< 注意事項 >

1. 受験の際は、切り離れた受験票、申込票、筆記用具等を持参してください。
(B又はHBの鉛筆・シャープペンシル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

2026年度 神戸市職員採用選考

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| 選考区分 | フリガナ | |
| 保健師（一般枠） | 氏名 | |
| 受験番号 | 試験会場 | |
| | 神戸市外国語大学 学舎 (神戸市西区学園東町9-1) | |
| 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