

神戸市交通局
市バス運転士（会計年度任用職員）

採用選考申込書

※受験番号

(写 真 欄)

(1) 縦 4cm、横 3cm
の大きさの脱帽上半身
正面向で本人と確認で
きる申込前6ヶ月以内に
撮影した写真が必要で
す。
(2) 裏面に名前を記入
のうえ、はがれないよう
に貼ってください。

令和 年 月 日撮影

1 現住所 〒() () 電話 (携帯電話等、必ず連絡がとれる番号) () -		2 名前 (ふりがな)		
3 連絡先 (合格通知等の連絡の必要なところ、現住所と同じ場合は「同上」と記入) 〒() () 電話() -		4 希望勤務時間 (○で囲む) ① フルタイム (週 38.75 時間) ② 週 31 時間 ③ 週 20 時間		
5 生年月日・性別 昭和 年 月 日生 平成 性別 男 女	6 年齢 (R7.4.1 現在) 歳	7 視力 (裸眼視力、矯正視力) 両眼視力は分かる方のみご記入下さい。 両眼：裸眼 (矯正) 右：裸眼 (矯正) 左：裸眼 (矯正)		
8 大型自動車第2種免許の取得年月日 ※必ず運転免許証のコピーを同封してください 年 月 日 取得				
9 職歴 (最終学校卒業後から現在まで、期間の空白が無いようにアルバイト・無職の期間についても記入 記入欄が足りない場合は、別紙(様式は自由)または裏面に記入)				
勤務先の名称	部課名	所在地 (市区町村まで)	在職期間	職務内容
			年 月～ 現 在	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
10 あなたの長所と短所				
<長所>		<短所>		
11 自己PR				
私は、神戸市交通局職員（市バス運転士：会計年度任用職員）募集案内記載内容を了承の上、 同選考を申し込みます。 なお、私は募集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。				※受付印
令和 年 月 日 名前				(必ず本人自署のこと)

【申込書記入注意事項】

- ・※印欄以外は、もれなく記入してください。
- ・受験資格がないこと、又は記載事項が正しくないことが判明した場合には、採用される資格を失います。