

尼崎市会計年度任用職員(非常勤行政事務員)採用試験申込書

裏面記載の＜申込書記入上の注意事項＞をよく読んで記入してください。

ふりがな				申 込 職 種		受 験 番 号	
氏 名				母子保健業務		※	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年 齢	歳	
						(令和6年4月1日現在)	
住 所	〒						
電話(自宅)	()		—		携帯電話	()	
E-mail	@						
学 歴 (高校以上)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間		修学年限	修学区分
				自 :	年 月	年	☐ 卒 業 ☐ 卒業見込 ☐ 中 退
				至 :	年 月		
				自 :	年 月	年	☐ 卒 業 ☐ 卒業見込 ☐ 中 退
				至 :	年 月		
			自 :	年 月	年	☐ 卒 業 ☐ 卒業見込 ☐ 中 退	
			至 :	年 月			
職 歴	勤 務 先 (所 在 地)	在 職 期 間		勤続期間	雇用形態	退 職 理 由	
	()	自 :	年 月	年 月	☐ 正 社 員 ☐ アルバイト ☐ そ の 他 ()		
	(携わっていた業務内容)	至 :	年 月				
	()	自 :	年 月	年 月	☐ 正 社 員 ☐ アルバイト ☐ そ の 他 ()		
	(携わっていた業務内容)	至 :	年 月				
()	自 :	年 月	年 月	☐ 正 社 員 ☐ アルバイト ☐ そ の 他 ()			
(携わっていた業務内容)	至 :	年 月					
()	自 :	年 月	年 月	☐ 正 社 員 ☐ アルバイト ☐ そ の 他 ()			
(携わっていた業務内容)	至 :	年 月					
()	自 :	年 月	年 月	☐ 正 社 員 ☐ アルバイト ☐ そ の 他 ()			
(携わっていた業務内容)	至 :	年 月					
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月 日		名 称	取 得 年 月 日		
		年 月 日			年 月 日		
		年 月 日			年 月 日		
		年 月 日			年 月 日		

写真貼付

① 3か月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身

② 縦4cm・横3cm

令和 年 月 日撮影

