

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 | | | | 南部地域保健課 窓口業務 | | ※ | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | |
| | | | | | | (令和8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 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 |
| | | | | 至: | 年 | 月 | |
| | | | | 自: | 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 |
| | | | | 至: | 年 | 月 | |
| | | | 自: | 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | (携わっていた業務内容) | 至: | 年 | 月 | | | |
| | () | 自: | 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | (携わっていた業務内容) | 至: | 年 | 月 | | | |
| () | 自: | 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| (携わっていた業務内容) | 至: | 年 | 月 | | | | |
| () | 自: | 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 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

