

兵庫県 臨時的任用職員 受験申込書

(記入日：令和6年〇月〇日)

職名	一般事務職	受験番号	※記入不要
----	-------	------	-------

写真貼付欄

サイズ 縦4cm×横3cm
(裏面に名前を記入)申込6ヶ月以内に撮影
上半身脱帽正面向

ふりがな	ひょうご たろう		性別(※)
名前	兵庫 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
生年月日	昭和・平成 5年 4月 1日生 (満30歳) ※R6.4.1現在		
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		
現住所	〒 650 - 8567 神戸市中央区下山手通り〇-〇-〇		
自宅電話	078-341-〇〇〇〇	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
E-mail	hyogo_taro@xxx.ne.jp		
上記以外の 緊急時 等連絡先 (任意)	住所		
	電話	携帯電話	
E-mail	@		

地方公務員法第16条に規定する欠格条項

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。
また、受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。

令和 6年 〇月 〇日

名前 兵庫 太郎
(必ず自署してください)

職名	名前	受験番号
一般事務職	兵庫 太郎	※記入不要

学 歴	在学期間 (和暦を使用)	該当にチェック	学校名 (高等学校以降の学歴を記入)	専攻・課程など		※記載不要	
	H28年4月から H30年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	(最終学歴) 〇〇大学大学院	〇〇研究科 〇〇専攻			
	H24年4月から H28年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	(その前) 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科			
	H21年4月から H24年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	(その前) 兵庫県立〇〇高等学校	〇〇科			
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	(その前)				
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	(その前)				
職 歴	在職期間 (和暦を使用)	該当にチェック (正規以外の場合は ①、②を記載)	勤務先	職種	業務内容	※記載不要	
	R2年4月から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態(アルバイト) ②勤務時間 (週30時間00分勤務)	(最終) (株)〇〇〇	家庭教師	学習指導	年 月	率 計
	H31年4月から R2年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前) 〇〇〇(株) 〇〇支店	営業	自社製品の法人 向け営業・販路 開拓	年 月	率 計
	H30年4月から H31年3月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態(臨時職員) ②勤務時間 (週29時間00分勤務)	(その前) 兵庫県健康福祉部健康局〇 〇課	一般事務	経理、庶務	年 月	率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前)			年 月	率 計
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ※直近のものから記載してください。 ※職歴に誤りがないか、十分確認の上、記載してください。 </div>						
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前)			年 月	率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前)			年 月	率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前)			年 月	率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 左記以外 ①雇用形態() ②勤務時間 (週 時間 分勤務)	(その前)			年 月	率 計