

尼崎市職員採用試験申込書

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下さい。(※印の欄は記入しないで下さい。)

受験番号
WEB事前申込でお知らせした 受験番号を記入してください。

ふりがな				性別	試験区分 保健師	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日		年齢
住所	〒 -					
電話(自宅)	()	-	携帯電話	()	-	
E-mail	@					

写真貼付

① 3ヶ月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身

② 縦4cm・横3cm

受験登録カードと同一のものを貼付してください。

平成 年 月 日撮影

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：平成	年 月	年
			至：平成	年 月		
			自：平成	年 月	年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			至：平成	年 月		
			自：平成	年 月	年	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			至：平成	年 月		
			自：平成	年 月	年	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			至：平成	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
		() <small>(携わっていた業務内容)</small>	自：昭和 年 月 至：平成 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
	() <small>(携わっていた業務内容)</small>	自：昭和 年 月 至：昭和 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
	() <small>(携わっていた業務内容)</small>	自：昭和 年 月 至：昭和 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
	() <small>(携わっていた業務内容)</small>	自：昭和 年 月 至：昭和 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
	() <small>(携わっていた業務内容)</small>	自：昭和 年 月 至：平成 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	

資格・免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日

WEB事前申込でお知らせした
受験番号を記入してください。

受験番号

クラブ・サークル 活動及び ボランティア活動 等			
趣味・スポーツ・ 特技 等			
語学やパソコン についての 能力等			
ゼミナール・ 課外活動等			得意な 学科・科目
あなたが 認める長所		あなたが 認める短所	
志望動機			
携わりたい仕事 (その理由)			
<p>次の質問に答えてください。 あなたは、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しませんか。 - 該当しない ・ 該当する (地方公務員法第16条 欠格条項の内容は、試験案内をご覧ください。) (いずれかを○で囲んでください)</p>			
<p>申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p>			
<p>平成 年 月 日 申込者氏名 _____ (本人自署のこと)</p>			
※	※人事課 確認欄	年齢	※受付印
		区分	
		資格	
		欠格	
		自署 担当	

申込書記入上の注意事項

(平成30年度実施)

①申込者本人が記入 ②黒のインク又はボールペンで記入(こすると消えるペン(フリクション等)は使用不可) ③数字は算用数字を使用
 ※申込記載事項を偽って記入したことが判明したときは合格を取り消します。

忘れず記入

WEB事前申込でお知らせした受験番号を記入してください。 受験番号 9001

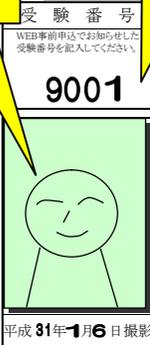
尼崎市職員採用試験申込書

H31.4.1現在の年齢を記入

ふりがな	あまがさき たろう	性別	男	試験区分	9001
氏名	尼崎 太郎	保健師			
生年月日	昭和・平成 63年 7月 23日	年齢	30歳		
住所	〒660-8501 尼崎市東七松町1丁目23番1号				
電話(自宅)	(06) 6489-6177	携帯電話	(090) 9999-1231		
E-mail	taro-amagasaki@city.amagasaki.hyogo.jp				
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
	●●高等学校	普通科	自:平成●●年●月 至:平成●●年●月	3年	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	●●大学	●●学部●●学科	自:平成●●年●月 至:平成●●年●月	4年	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	●●大学大学院	●●学研究科	自:平成●●年●月 至:平成●●年●月	2年	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先(所在地)	在職期間	勤続期間	雇用形態	退職理由
	●●株式会社 尼崎市 (携わっていた業務内容) ●●の企画・営業業務	自:昭和●●年●月 至:昭和●●年●月	●●年●●月	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他	●●のため
	●●ショップ 大阪市 (携わっていた業務内容) ●●の販売業務	自:昭和●●年●月 至:昭和●●年●月	●●年●●月	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他	在職中
		自:昭和●●年●月 至:昭和●●年●月	●●年●●月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他	
資格・免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日	
	保健師	平成●●年●●月●●日	普通自動車免許	平成●●年●●月●●日	
	看護師	平成●●年●●月●●日			

忘れずに写真を貼付

忘れず記入



平成31年1月6日撮影

クラブ・サークル活動及びボランティア活動等	学生時代・社会人を通じて、経験したクラブ、サークル、ボランティア活動を、自分の役割や成果などを含めて記入
趣味・スポーツ・特技等	名称だけでなく、これまでの取り組み方なども詳しく記入
語学やパソコンについての能力等	どの程度の能力があるのか、またその能力を尼崎市においてどう活用していきたいのか等について詳しく記入
ゼミナール・課外活動等	専攻したゼミナールの研究内容や、学校の授業以外で知見を広げた活動などについて記入
あなたが認める短所	あなたが認める短所
卒業見込みを含めて高等学校卒業以降の学歴を記入(中退を含む)	
志望動機	なぜ尼崎市で働きたいのか、なぜその職務を希望するのかなどの動機について具体的に記入
携わりたい仕事(その理由)	尼崎市で取り組みたい仕事とその理由を具体的に記入
次の質問に答えてください。 あなたは、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しませんか。(地方公務員法第16条 欠格条項の内容は、試験案内をご覧ください。)	該当しない・該当する(いずれかを○で囲んでください)
申込書の記載事項は事実と相違ありません。	
平成31年1月8日 申込者氏名	尼崎 太郎 (本人自署のこと)
※	※受付印

予備校、各種学校(専門学校など)、
 自営、アルバイトも含めて記入

欠格条項について、「該当しない」
 又は「該当する」のいずれかを○
 で囲んでください。

申込書を記入した日付と
 氏名を申込者本人が自署
 すること

【注意】3枚目(氏名・セール印)も忘れずに記入
 ※アンケート記入についてもご協力願います

取得されている資格について記入。特に、保健師、看護師の有資格者、取得見込
 者も含め記入

(裏面記載あり)