

# 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				健康管理支援員 A・B・C (該当するものに○し てください)	※	
生年月日	昭和・平成	年	月 日		年齢	<b>写真貼付</b> 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
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 月	年	<input type="checkbox"/> 卒 業
			至 : 年 月			<input type="checkbox"/> 卒 業 見 込
			自 : 年 月	年 月	年	<input type="checkbox"/> 中 退
			至 : 年 月			<input type="checkbox"/> 卒 業
		自 : 年 月	年 月	年	<input type="checkbox"/> 卒 業 見 込	
		至 : 年 月			<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	
	( )	自 : 年 月	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	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	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	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	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		