

明石市職員採用試験申込書(任期付短時間勤務職員)

受付		ふりがな				試験区分	受験番号				
		名前				理学療法士					
生年月日		西暦	年(昭和・平成)	年	月	日	年齢	歳 ※2022年4月1日現在			
現住所	〒		TEL ()		写真 縦4cm×横3cm 申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの						
	(ふりがな)		-								
連絡先	〒		TEL ()								
	(ふりがな)		-								
		同上・その他()									
学歴	学校名		学部		学科		在学期間		修学年数等		
	中学校		/		/		自 年 月 日 至 年 月 日	3年	卒業		
							自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
							自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
							自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込		
職歴	勤務先		所在地		担当内容		在職期間				
	(最新のものを含め、新→旧でご記入ください。)							自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
資格免許	名 称					取得年月日					
	普通自動車運転免許					年 月 日					
	理学療法士免許					年 月 日					
						年 月 日					
						年 月 日					
身体障害		有 ・ 無 _____ 種 級 部位()									

受験番号

自己PR			
志望動機			
今までで、 一番力を 入れて 取り組んで きたこと			
長所		短所	
採用後やって みたい仕事			
使用できる パソコンソフト	ワード・エクセル（使用可能なものに○印） その他（ ）		
勤務可能な日	月・火・水・木・金・土・日（勤務可能な曜日に○印）		
<p>本書の記載内容に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>			

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペン不可。）
2. 受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
3. 試験区分の欄は該当する職種を○で囲んでください。
4. 外国籍の人は、特別永住者証明書もしくは在留カード、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。
5. 「職歴」欄は最近の勤務先から順に記入してください。

明石市職員採用試験
(任期付短時間勤務職員)

受 験 票

明石市教育委員会事務局総務課

受験番号

試験区分
理学療法士

ふりがな	
名 前	

《受験票等の記入上の注意》

※ 受験番号は記入不要です。

← 名前、ふりがなを記入してください。

↓↓ ・送付先住所、宛名を記入してください。
・84円切手を2枚同封してください。

□□□□ - □□□□

_____ 様

(受験票送付用宛名ラベル)

□□□□ - □□□□

_____ 様

(結果通知送付用宛名ラベル)