

神戸市労務職員採用選考

1. 選考区分 労務職員	※受験番号	2. 名前 (ふりがな)
3. 生年月日 昭和・平成 年 月 日 西暦	6. 現住所 〒 () Tel () 携帯Tel () メールアドレス ()	写真欄 縦4cm×横3cm ※写真裏面には必ず氏名及び選考区分を記入して下さい。 (申し込みの際、貼り付けた写真と同一の写真を忘れずに1枚同封してください。)
4. 年齢 (令和7年4月1日現在) 満 歳	※ 受験票等の送付する際は記載の現住所へ送付いたします。	
5. 国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		

学歴 (学科・課程名まで)	所在地 (市区)	在学期間	年制、卒業等
(最終学校名)		自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 年制 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了見込
		自 年 月 ~至 年 月	年制卒業
		自 年 月 ~至 年 月	年制卒業
		自 年 月 ~至 年 月	年制卒業

職歴 (部課名まで)	所在地 (市区)	在職期間	職務内容
(直近) <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職	
<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月	
<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月	
<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月	
<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月	
<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外		自 年 月 ~至 年 月	

資格・免許	資格・免許の取得日
運転免許 ※中型・準中型・普通自動車など取得・取得見込みの免許を記載ください。	平成・令和・西暦 年 月 日 取得・取得見込
	平成・令和・西暦 年 月 日 取得・取得見込
	平成・令和・西暦 年 月 日 取得・取得見込
	平成・令和・西暦 年 月 日 取得・取得見込
	平成・令和・西暦 年 月 日 取得・取得見込

私は、神戸市職員採用選考を受験したいので上記のとおり申し込みます。
 なお、私は採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

(必ず本人自署のこと)

- ・記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。
- ・本申込書は職員採用選考以外での目的で使用しません。
- ※受験番号欄は空欄でご提出ください。