

令和6年度会計年度任用職員採用選考 申込書兼職務経歴書(記載例)

(令和6年2月25日 現在)

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

職名 (試験案内を参照)	業務事務員		整理番号	※記入不要	
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"/> 他	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 4 年 1 月 1 日 生 (32 歳) ※R6.4.1現在				
現住所	〒 650 - 8567 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号				
自宅電話	078-341-7711	携帯電話	111-222-3333	E-mail	hyogo_taro@docomo.ne.jp
上記以外の緊急時等連絡先(任意)	住所	同上			
	電話	同上	家族等氏名	兵庫 花子	続柄 母
志望動機・志望理由					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 志望動機・志望理由をご記入ください。 </div>					
自己PR・強み					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 自己PR、職務に活かせる強み等をご記入ください。 </div>					
趣味・特技			普通自動車運転免許		
音楽鑑賞・マラソン・登山			運転免許 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (運転 <input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可)		
配偶者		配偶者の扶養義務		扶養家族数(配偶者を除く)	
有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無		1 人	
本人希望記入欄(その他、希望などがあれば記入)					
以下、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない場合は、 <input type="checkbox"/> にレ印を記入してください。					
<input checked="" type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの人 <input checked="" type="checkbox"/> 兵庫県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した人 <input checked="" type="checkbox"/> 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けていない者(心神耗弱を理由とするもの以外)					

職名	氏名	整理番号
薬務事務員	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	
	H22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	(最終学歴) 〇〇大学	薬学部		
	H19年 4月 から H22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)			
	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)			
資格・免許	H28.〇.〇 薬剤師免許取得(第〇〇号)				※記載不要	
職歴	在職期間 (和暦を使用)	該当にチェック (非正規の場合は 該当に〇印)	勤務先	職種	業務内容	※記載不要
	R5年 4月 から R5年 12月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(最終) 〇〇株式会社	ドラッグストア	調剤 医薬品販売	年 月 ### 9 率 計
	H28年 4月 から R5年 3月 まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前) 〇〇株式会社	薬局	調剤 医薬品販売	年 月 ### 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計
	年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ①臨時 ②非常勤嘱託 ③アルバイト ④他()	(その前)			年 月 率 計

※1 最終職歴欄も記載してください。

※2 採用予定日以降も、現在の職務を継続する場合など、兼業を行う場合は、必ずその旨記載してください。