

令和7年度

※

## 倉敷市健診業務等従事者(会計年度任用職員)受験申込書

この申込書の記載内容により書類選考が実施されます。

私は、次のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。  
また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎上記を確認のうえ、申込書を作成した日付を記入し、氏名欄に自筆で署名してください。

【 作成日 令和 年 月 日 】

ふりがな					※受験番号(記入不要)	写真 (縦3.0cm×横 2.4cm、 試験日前6か月 以内に撮影した 脱帽上半身の もの)
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日(満 歳)	TEL( )	—
					携帯( )	—
住所	〒 —					
	郵便物を確実に受け取ることができる住所をご記入ください。アパート等の場合は、名称・号室までご記入ください。					
学 歴	学 校 名	年 制	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		区 分
	中学校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒 業
	高校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒 業
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他( )
職 歴	勤 務 先		職 種	在 職 期 間		区 分
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
上記に職歴が書ききれない場合は、「別紙記載」と記入し、別紙をこの受験申込書と併せて提出してください。						
別紙(A4・たて指定)には、氏名及び勤務先・職種・在職期間・区分を記入し、複数枚にわたるときは、両面にご記入ください。						
職務内容	職歴のある方は、仕事の内容について具体的にご記入ください。					

(注) 受験案内と裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。

資格/免許	名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月	名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月
	中型/準中型/普通自動車運転免許	S.H.R 年 月	看護師免許	S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月	歯科衛生士免許	S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月		
		S.H.R 年 月		
パソコン操作 について	パソコンで次の操作ができる場合は、該当する番号に○をしてください。(複数選択可)			
	1. ファイルの移動・複写及び削除		6. Excelの四則計算及び関数(合計・平均)の使用	
	2. Word・Excelで文字・データの入力、編集及び装飾		7. 6以外の関数、マクロ、VBAなどの使用	
	3. Wordの表の作成、図の挿入		8. Power Pointの操作	
	4. Wordの差し込み印刷の使用		9. Access の操作	
	5. Excelの表(セル)の書式設定		10. ホームページのメンテナンス	
	自由記述欄(パソコンスキルに関する自己PRなど)			
志望動機				
自己PR (今までの 経験から 業務に生か せると思 うこと等)				

**記入上の注意**

- 1 記入内容に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。それ以外の項目はもれなく自署してください。
- 3 黒または青のインクかボールペンを使い楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する事項を○で囲んでください。
- 4 地方公務員法第16条の欠格条項については、受験案内をご覧ください。
- 5 試験日時等を連絡するため、電話番号は、確実に連絡がとれる番号を記入してください。また申込書の内容を電話で確認する場合があります。
- 6 職歴は入退社の年月を明記し、アルバイト(在学中のものは除く。)・自家営業・在家庭(無職)を含め、すべての経歴を記入してください。なお、現在勤務中の場合は、在職期間欄の年月のところに「現在」と記入してください。
- 7 受理された申込書は、返却できません。