

令和3年度会計年度任用職員採用選考 申込書兼職務経歴書

(令和 年 月 日現在)

職名 <small>(試験案内を参照)</small>	医師クラーク		整理番号	※記入不要	
ふりがな					性別
名前					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		(歳) ※R3.4.1現在		
現住所	〒 -				
自宅電話		携帯電話		E-mail	
上記以外の緊急時等連絡先(任意)	住所				
	電話		家族等氏名		続柄
志望動機・志望理由					
自己PR・強み					
職務に必要な資格			普通自動車運転免許		
取得年月(見込を含む)			運転免許 有・無 (運転可・不可)		
年 月					
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、口にレ印を記入してください。					
<input 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 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 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					

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	氏名	整理番号
医師クラーク		※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
	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	(最終学歴)	
	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)	

※職歴欄は次ページの注意事項を必ず読んでご記入ください

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○印)	勤務先	職種	業務内容	勤務時間/ 週勤務日数	週あたりの 勤務時間
	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()	(最終)				
	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 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 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 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 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 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 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 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)				

職名	氏名	整理番号
医師クラーク		※記入不要

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○印)	勤務先	職種	業務内容	勤務時間/ 週勤務日数	週あたりの 勤務時間
		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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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)				

備考欄

【注意事項】

- ・経歴に空白がないように記入してください。無職の場合は勤務先欄に「在家庭」と記入してください。Wワークで同時期に複数の職歴がある場合も漏れがないようにご注意ください。
- ・資格免許職は免許取得後のみの経歴でも可(看護師が准看護師免許も取得している場合は、同免許取得後から)
- ・同じ勤務先で雇用形態が変わった場合(正規⇒非正規等)は別の行に分けて記入してください。
- ・業務内容は具体的に記入してください。