

神戸市会計年度任用職員
(学校給食調理業務)採用選考申込書

写真欄
(4cm×3cm)
写真票と同一のものを申し込み時に必ず貼付してください。
写真の裏面に名前を記入してください。

※受験番号	1.名前(漢字)	2.性	3.調理師免許取得日(和暦:年号は省略)							
1	6	7	22	23	24	25	26	27	28	29
4.名前(カタカナ)				5.生年月日(和暦:年号は省略)						
30				44 45 50						

6.郵便番号	7.住所(漢字):受験票・結果通知等の送付希望先												
58	60	61	64	65									131

8.現住所(上記の受験票・結果通知書の送付希望先と異なる場合のみ記入)

9.自宅電話番号	10.緊急連絡先(携帯電話等、連絡が必ずとれる番号)	11.年齢
	電話	令和7年 4月1日現在 満 歳

12.職歴	(部課名)	(所在地(市区町村まで))	(在職期間)	(在職・退職)	(雇用形態)	(職務内容)
(最近の勤務先)			自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	

13.学歴	(学科・課程名)	(所在地(市区町村まで))	(在学期間)	(年制, 卒業(見込)等)
(最終学校名)			自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 年制 <input type="checkbox"/> 年在学中 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)			自 年 月 ~至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 年制 <input type="checkbox"/> 中退

私は、神戸市会計年度任用職員採用選考案内の記載内容を了承のうえ、同選考を受験したいので、申し込みます。なお、私は採用選考案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。学歴についても事実と相違ありません。

令和 年 月 日 名前

(必ず本人自署のこと)

※印欄以外はもれなく記入してください。

神戸市教育委員会事務局総務部教職員給与課

写真票

神戸市会計年度任用職員採用選考
名前
かな
※受験番号

写真欄
(4cm×3cm)
申込書と同一のものを申し込み時に必ず貼付してください。
写真の裏面に名前を記入してください。

写真日付

令和 年

月 日

撮影

(3か月以内に撮影)