播磨町職員（任期付短時間勤務職員）採用候補者試験
受験申込書兼履歴書

応募職種（いずれかに〇）	写真はりつけ欄 申込み前6か月以内に撮影したもの （無帽・上半身・正面） サイズ 縦4.0cm×横3.0cm （裏面に氏名を記入）
（　　）A 保健師　　（　　）B 家庭児童相談員 （　　）C 総合相談・障害福祉サービス調査専門員 （　　）D 検査員	
※受験番号	

ふりがな	
氏　名	
	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男・女
ふりがな	
現住所	〒 電話番号（携帯可）　　－
連絡先	（現住所以外に連絡を希望する場合に記入） 〒 電話番号（携帯可）　　－

学歴・職歴	年　月	学校名（学部・学科まで記入）・職歴
	・	高等学校卒業
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	

（注1） 欄が不足する場合は、裏面に記入してください。
（注2） ※印の箇所は記入しないでください。

資格等	取得年月	資格等の名称

志望動機	
自己PR	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。
また、申込書兼履歴書記載事項に相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名

（必ず自署してください）