

# 令和7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 7年 月 日 現在)

職名	医療的ケア看護師		整理番号	※記入不要
ふりがな				
名前				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)		※R7.4.1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				
趣味・特技		普通自動車運転免許		
		運転免許 有・無 (運転可・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・無	有・無		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、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
医療的ケア看護師		※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
	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)		

資格・免許	※受験資格として必要な資格免許は、必ず取得(見込み)年月日を記入してください。				※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○印)	勤務先	職種	業務内容	※記載不要	
	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	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

職名	氏名	整理番号
医療的ケア看護師		※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	※記載不要	
	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
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
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