

兵庫県臨時的任用職員（兵庫障害者職業能力開発校） 採用選考申込書

（記入日：令和 年 月 日）

受験番号 ※この欄は記入しない	
--------------------	--

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

(ふりがな) 名前	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
生年月日 (昭和・平成) 年 月 日生 (令和8年4月1日現在満 歳)	※性別は自認している性別で構いません。男女を選択し難い場合は、その他を選択してください。(試験の結果に影響するものではありません)

(ふりがな) 現住所(〒 —)	
電話 — —	携帯電話 — —
E-mail	

(ふりがな) 現住所(〒 —) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	
電話 — —	携帯電話 — —
E-mail	

【受験資格の確認】 ※下記に該当している場合は□に✓を記入

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

【欠格条項】

- ・拘禁刑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
- ・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
- ・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

受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。