神戸市交通局

市バス運転士（会計年度任用職員）
採用選考申込書

※受験番号

（写　真　欄）
(1) 縦4cm、横3cm の大きさの脱帽上半身正面向で本人と確認できる申込前6ヶ月以内に撮影した写真が必要です。
(2) 裏面に名前を記入のうえ、はがれないように貼ってください。

令和　　年　月　日撮影

1　現住所　〒（　　－　　）

電話（携帯電話等、必ず連絡がとれる番号）（　　）　　－

（ふりがな）
2　名　前

3　連絡先（合格通知等の連絡の必要なところ、現住所と同じ場合は『同上』と記入）
〒（　　-　　）

電　話：（　　）　　－
メール：　　@

4　希望勤務時間（○で囲む）
①　フルタイム（週38.75時間）
②　週31時間　③　週20時間

5　生年月日・性別

昭和
平成　　年　月　日生

性別　　男　　女

6　年齢（R8.4.1現在）

歳

7　視力（裸眼視力、矯正視力）
両眼視力は分かる方のみご記入下さい。

両眼：裸眼　　（矯正　　）
右：裸眼　　（矯正　　）
左：裸眼　　（矯正　　）

8　大型自動車第2種免許の取得年月日
※必ず運転免許証のコピーを同封してください

年　　月　　日　取得

9　職歴（最終学校卒業後から現在まで、**期間の空白が無いように**アルバイト・無職の期間についても記入
記入欄が足りない場合は、別紙（様式は自由）または裏面に記入）

勤務先の名称	部課名	所在地（市区町村まで）	在職期間	職務内容
			年　月～　　現　在	
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	
			年　月～　　年　月	

10　あなたの長所と短所

＜長所＞	＜短所＞

11　自己PR

私は、神戸市交通局職員（市バス運転士：会計年度任用職員）募集案内記載内容を了承の上、同選考を申し込みます。
なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　名前　　（必ず本人自署のこと）

※受付印

【申込書記入注意事項】
・※印欄以外は、もれなく記入してください。
・受験資格がないこと、又は記載事項が正しくないことが判明した場合には、採用される資格を失います。