

氏 名		※受付番号	
資格・免許等の名称	取得年月日	資格・免許等の名称	取得年月日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
通勤時間	通勤に利用可能な交通手段すべてに○印		
約 時間 分	自転車 バイク その他(徒歩、公共交通機関)		
志望動機を記入してください。(◎必ず記入してください)			
自己PR等を記入してください。			
提出された本試験申込書の利用について			
類似職の会計年度任用職員(任用形態は異なる場合もあります)が必要になった時に、教育委員会から申込書を用いた情報提供は可能ですか。(○で囲んでください) 1. 可 2. 不可			
※採用試験の可否との関係はございません。			

記入上の注意事項

- ※印の欄は記入しないでください。記入にはボールペン書きで正確かつ明瞭に記入してください。
- 数字は算用数字で書いてください。
- 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 不実の記載があるときは公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。
- 応募者の個人情報、採用選考および身分の確認などの目的及び、連絡情報を送付する目的のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。また、申込書は選考後特別な申し出がない限り、こちらで処分します。

受 験 票

職 種 名	ことばの発達相談員 (会計年度任用職員)	※ 受験番号
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;">写 真 縦 4.5cm×横 3.5cm 申し込み前 6ヶ月以内に 撮影した脱帽・上半身正 面向きのもので本人と確 認できるもの</div>	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	※受付印	

◇ 下記注意事項を必ず読んでください。

※受験者注意事項

- 1 当日は、必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際に、本票がないと受験できませんから、忘れずに持参してください。
- 3 筆記用具（鉛筆HB 3本程度、消しゴム）を必ず持参してください。
- 4 試験会場では係員の指示に従って行動してください。その指示に従わない者、または不正行為のあったものは退場させられます。
- 5 試験実施日時、場所等は、別途通知します。

高槻市教育センター

高槻市城内町 1 - 1 電話 072-675-0398