

神戸市交通局  
市バス運転士（短時間勤務会計年度任用職員）

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( ) -

4

5 生年月日・性別  
昭和 年 月 日生 男  
平成 年 月 日生 女

6 年齢 (R5. 12. 1 現在)  
歳

8 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 )

7 国籍  
日本国籍 外国籍 ( )

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

10 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	
			年 月～ 年 月	

11 あなたの長所と短所  
<長所> <短所>

12 自己PR

私は、神戸市交通局職員（市バス運転士：短時間勤務会計年度任用職員）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。