

令和3年度 川崎市職員採用選考 履歴書

※履歴書1枚につき、1選考のみ受験可

※ 受験を希望する選考日と選考区分の欄に○を付けてください。

① 令和3年 6月27日(日) 理学療法士	④ 令和3年 8月22日(日) 理学療法士
② 令和3年 6月27日(日) 作業療法士	⑤ 令和3年 8月22日(日) 作業療法士
③ 令和3年 6月27日(日) 言語聴覚士	⑥ 令和3年 8月22日(日) 言語聴覚士

写真を貼る位置
 ・40mm×30mm カラー
 ・上半身、正面向き、脱帽
 ・採用選考日の3か月以内に撮影
 ・写真裏面に氏名及び及び選考区分を記入すること。

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生(満 歳)	男 ・ 女

現住所		
ふりがな		
〒		
電話番号(自宅)	(携帯電話)	(緊急連絡先)
— —	— —	— —
<small>連絡先名・あなたとの関係(続柄)</small>		

Email(間違いやすい文字や記号には「ふりがな」をお願いします。)
※急な会場変更や合格後の手続きの案内等で連絡する場合があります。

受験票等送付先 (現住所以外に受験票、合否通知等の発送を希望する場合のみ記入)

ふりがな
〒

年	月	学 歴 ・ 職 歴

※ 学歴は中学校卒業から記入してください

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	免 許 ・ 資 格 (選考区分の免許を既に有している場合は必ず記入してください)

得意な科目・分野	健康状態
クラブ活動・文化活動など	趣味・特技

志望の動機

本人希望記入欄(希望病院・勤務時間・その他についての希望などがあれば記入)

川崎市職員採用選考受験歴 (有 ・ 無) ※「有」の方は受験年度と受験月を 記入してください。 ()	就職の意思 (本市のみ ・ 本市優先 ・ 他市優先) (民間優先 ・ 進学優先 ・ 検討中)	※ 採用を希望する日(複数選択可)に ○をつけてください。	
		・ 令和3年10月1日 (6月選考申込者のみ選択可能)	・ 令和4年 4月1日
		・ 令和4年 1月1日	