

令和 年 月 日

神戸市人事評価担当部局  
神戸市人事委員会 宛

選 考 職 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

令和6年度神戸市職員（キャリアリターン）採用選考受験にかかる同意書

標記の選考を受験するにあたって、神戸市在職時の私の人事評価（能力評価（全体）及び業績評価（全体））を、人事評価担当部局から人事委員会へ提供することに同意します。