

宝塚市職員採用試験受験申込書

- 1 黒のボールペンで、受験者本人が丁寧に記入すること。
- 2 □のあるところは該当する□の中に×印を記入すること。
- 3 2枚目最下部の押印箇所に必ず押印すること。
- 4 申込みの際は、①申込書②受験票③返信用封筒（長形3号の封筒に92円切手を貼り宛名を記入したもの、持参の場合は1通、郵送の場合は2通）を一緒に提出すること。

職 種	□薬剤師 Y			
受験番号 (記入不要)				
「 (写 真 欄) 」				
1 申込前6ヵ月以内のもの				
2 上半身無帽				
3 同じ写真を受験票にも貼付すること				
4 タテ5cm ヨコ4cm				
「 」				
年 月 日 撮影				

フリガナ	
氏 名	□ 男 □ 女
西暦 年 月 日 生 満 歳	
〒 — (←必ず記入のこと)	
現住所	
電話番号 — —	
携帯電話 — —	

学 歴	在学期間	学校名 (大学の場合は学部・学科名も)		制 度	区 分	備 考	
	年 月から 年 月まで		□ 高等学校 □ 高等専門学校	年制	卒業 中退		
学 歴	年 月から 年 月まで		学 部 学 科 部 ・ 科 専 攻	年制	卒業 卒見 修了 中退		
	年 月から 年 月まで		学 部 学 科 部 ・ 科 専 攻	年制	卒業 卒見 修了 中退		
	年 月から 年 月まで		学 部 学 科 部 ・ 科 専 攻	年制	卒業 卒見 修了 中退		
職 歴	在職等期間	勤務先名	勤務地 (市区町村まで)	職務内容	雇用形態 (該当に○)	月収 (おおよその額)	備 考 (退職理由等)
	年 月から 年 月まで				正社員 契約・派遣 アルバイト		
	年 月から 年 月まで				正社員 契約・派遣 アルバイト		
	年 月から 年 月まで				正社員 契約・派遣 アルバイト		
	年 月から 年 月まで				正社員 契約・派遣 アルバイト		

※ 年月は西暦で記入のこと

※ 記入欄が不足する場合は、当用紙をコピーして使用すること (2枚目以降は、写真貼付不要)

受験番号	
------	--

資格免許	取得年月日	名	称	取得年月日	名	称
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		

得意学科：	ゼミ：	卒業論文：
	指導教官：	指導教官：

一 学生時代、社会人の時期を含め、これまでに達成したことの中で最も印象に残っていること

一般 自覚している性格

余暇時間に行っていること

ボランティア活動やクラブ・サークル等の活動歴

宝塚市立病院職員を志望する動機

自己PR

他に応募している事業所

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。
 以上のおおりに相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 印

あなたがこの申込書に記入した個人情報については、宝塚市個人情報保護条例により保護され、採用試験以外の目的で利用されることはありません。

※切り取って申し込みしてください

(切り取り線)

宝塚市職員採用試験 受験票						
職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 Y					1 試験日時 平成 29 年 8 月 5 日 (土) (2017 年) 午後 1 時 開始 (受付は午後 12 時 45 分から) 2 試験会場 宝塚市小浜 4 丁目 5 番 1 号 宝塚市立病院 講堂 1 3 持参品 筆記用具(HB 鉛筆、消しゴム) 受験票 4 連絡先 宝塚市立病院 経営統括部 TEL0797(87)1161 内線 3344
受験 番号						
氏名						
(写 真 欄)						
1 申込前 6 ヶ月以内のもの						
2 上半身無帽						
3 同じ写真を申込書にも 貼付すること						
4 タテ 5 cm ヨコ 4 cm						
年 月 日 撮影					受 付 印	