

# 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	□理学療法士 P			
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

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。  
 以上のとおり相違ありません。  
 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"/> 理学療法士 P				1 試験日時 平成29年9月10日(日) (2017年) 午前10時10分開始 (受付は午前10時00分から)
受験 番号					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
氏名					3 持参品 筆記用具(HB鉛筆、消しゴム) 受験票、昼食
( 写 真 欄 )					
1 申込前6ヵ月以内のもの					
2 上半身無帽					
3 同じ写真を申込書にも 貼付すること					
4 タテ5cm ヨコ4cm					
年 月 日撮影					受 付 印