

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	□臨床検査技師 C			
受験番号 (記入不要)				

フリガナ					「 (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
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
年 月から 年 月まで		学 部 部・科	年制	卒業 卒見 修了 中退	
年 月から 年 月まで		学 部 部・科	年制	卒業 卒見 修了 中退	
年 月から 年 月まで		学 部 部・科	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)

※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"/> 臨床検査技師 C	1. 筆記試験日時 平成30年8月5日(日) 午前9時30分開始 (受付は午前9時15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(北棟) 3. 持参品 受験票、筆記用具 4. 面接試験日時 8月10日(金) <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分開始 5. 連絡先 宝塚市立病院 経営統括部 TEL0797(87)1161 内線3344
受験番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
氏名	<input type="text"/>	
(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