

# 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	歯科衛生士 D			
受験番号 (記入不要)	D			

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		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 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	歯科衛生士 D				1. 筆記試験日時 平成 30 年 7 月 8 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 7 月 11 日(水) <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	D				
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	