

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 I P T			
受験番号 (記入不要)	P	T		
「 (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				
L 年 月 日 撮影				

フリガナ	
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		
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)

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	理学療法士 I P T				1. 筆記試験日時 平成 30 年 11 月 4 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 11 月 9 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	P	T			
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	