

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		臨床研究コーディネーター E					
受験番号 (記入不要)		E					
フリガナ 氏 名		「 (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					
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		
	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		
	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)
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 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)

[illegible]

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	臨床研究コーディネーター					1 試験日時 平成 30 年 11 月 21 日 (水) (2018 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	E					
氏名						
(写 真 欄)						
1 申込前 6 ヶ月以内のもの					受 付 印	
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						