

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 **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110円切手を貼り宛名を記入したもの2通）を一緒に提出すること。**

フリガナ		職 種				管理栄養士 E				
氏 名		受験番号 (記入不要)				E	II			
西暦 年 月 日 生 満 歳		「 (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								
〒 (←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 学科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退				
	年 月 から 年 月 まで	学 部 部・科 学科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退				
	年 月 から 年 月 まで	学 部 部・科 学科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退				
	年 月 から 年 月 まで	学 部 部・科 学科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退				
	年 月 から 年 月 まで	学 部 部・科 学科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退				
	年 月 から 年 月 まで	学 部 部・科 学科 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）

[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	管理栄養士 E					1.試験日時（筆記試験） 令和7年11月30日（日） 午前9時00分開始 （受付は開始15分前から）		
受験 番号	E	II				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(北棟)		
氏名						3.持参品 マスク、受験票、筆記用具		
(写 真 欄)						4.面接開始日時（面接試験） 11月30日（日） 時 分		
						1 申込前6ヵ月以内のもの	5.連絡先 宝塚市立病院 経営統括部 TEL 0 7 9 7 (8 7) 1 1 6 1 内線 3 3 4 4	
						2 上半身無帽	受 付 印	
						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								