

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。**

職 種	MSW F			
受験番号 (記入不要)	F	II		
「 (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				

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			
歴	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)

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
クラブ・サークル等の活動歴及び役職・成績等
中学校： 高等学校： 大学：

余暇時間に行っていること

事
自覚している性格

宝塚市立病院職員を志望する動機

項
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。
 以上のおお相違ありません。
 西暦 年 月 日
 氏 名

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	MSW F				1.試験日時(筆記試験) 令和7年8月30日(土) 午前9時00分開始 (受付は開始15分前から) 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(北棟) 3.持参品 マスク、受験票、筆記用具 4.面接開始日時(面接試験) 8月30日(土) <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 5.連絡先 宝塚市立病院 経営統括部 TEL 0797(87)1161 内線3344
受験 番号	F	II			
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	