

# 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94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	医療事務職 B								
受験番号 (記入不要)	B	II							
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	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：                      大学等：

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。  
 以上のとおり相違ありません。

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	医療事務職 B				1.試験日時(筆記試験) 令和4年1月9日(日) 午前9時45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(HBの鉛筆、消しゴム)、昼食 4.面接開始日時(面接試験) 1月9日(日) <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	B	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	