

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	視能訓練士 〇						
受験番号 (記入不要)	〇						
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	<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	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)	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)

※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	視能訓練士 〇
受験番号	〇
氏名	
(写 真 欄)	
1 申込前6ヵ月以内のもの	1.試験日時(筆記試験) 令和3年9月26日(日) 午前9時00分開始 (受付は開始15分前から)
2 上半身無帽	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 同じ写真を申込書にも貼付すること	3.持参品 マスク、受験票、筆記用具
4 タテ5cm ヨコ4cm	4.面接開始日時(面接試験) 9月26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 付 印
	年 月 日撮影