

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	診療放射線技師 M			
受験番号 (記入不要)				

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	—	—		
「 (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				
L 年 月 日 撮影				

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	
学 歴	年 月から 年 月まで	学 部	学 科	年制	卒業 卒見 修了 中退		
	年 月から 年 月まで	学 部	学 科	年制	卒業 卒見 修了 中退		
	年 月から 年 月まで	学 部	学 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	診療放射線技師 M				1 試験日時 平成 30 年 3 月 16 日(金) (2018 年)
受験 番号					午後 1 時 00 分開始 (受付は午後 12 時 50 分から)
氏名					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
(写 真 欄)					3 持参品 筆記用具(HB 鉛筆、消しゴム) 受験票
					1 申込前 6 ヶ月以内のもの
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					