

# 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	言語聴覚士 S						
受験番号 (記入不要)	S						
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 学科 部・科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退	
	年 月 から 年 月 まで	学部 学科 部・科 専攻			年制	卒業 卒見 修了 中退	
	年 月 から 年 月 まで	学部 学科 部・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)



※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	言語聴覚士 S				1.試験日時(筆記試験) 令和3年9月5日(日) 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) 9月5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	S				
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	