

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 | 薬剤師 Y | | | |
| 受験番号 (記入不要) | Y | | | |

| | | | | |
|------|--------------|---|----------------------------|----------------------------|
| 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

「 」

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 |
| 歴 | 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) |
|----------------|-------|----------------|-----------------|------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| | 歴 | 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 | 薬剤師 Y | | | | 1.試験日時(筆記試験) 令和3年6月27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) 6月27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 | Y | | | | |
| 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 | |