

# 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110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            | 理学療法士 P |  |  |  |
| 受験番号<br>(記入不要) | P       |  |  |  |

|                       |                    |  |  |  |
|-----------------------|--------------------|--|--|--|
| フリガナ<br>氏 名           | 「 ( 写 真 欄 ) 」      |  |  |  |
| 西暦 年 月 日 生 満 歳        | 1 申込前6ヵ月以内のもの      |  |  |  |
| 〒 (←必ず記入のこと)<br>現 住 所 | 2 上半身無帽            |  |  |  |
| 電話番号 - -              | 3 同じ写真を受験票にも貼付すること |  |  |  |
| 携帯電話 - -              | 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<br>年 月まで     | <input type="checkbox"/> 高等学校<br><input type="checkbox"/> 高等専門学校 | 年制                   | 卒業<br>中退 |     |
| 年 月から<br>年 月まで | 学 部 学科<br>部 ・ 科 専攻 | 年制   | 卒業<br>卒見<br>修了<br>中退 |          |     |
| 年 月から<br>年 月まで | 学 部 学科<br>部 ・ 科 専攻 | 年制   | 卒業<br>卒見<br>修了<br>中退 |          |     |
| 年 月から<br>年 月まで | 学 部 学科<br>部 ・ 科 専攻 | 年制   | 卒業<br>卒見<br>修了<br>中退 |          |     |

| 職 歴            | 在職等期間          | 勤務先名 | 勤務地<br>(市区町村まで) | 職務内容 | 雇用形態<br>(該当に○)        | 月収<br>(おおよその額)        | 備 考<br>(退職理由等) |
|----------------|----------------|------|-----------------|------|-----------------------|-----------------------|----------------|
|                | 年 月から<br>年 月まで |      |                 |      |                       | 正社員<br>契約・派遣<br>アルバイト |                |
| 年 月から<br>年 月まで |                |      |                 |      | 正社員<br>契約・派遣<br>アルバイト |                       |                |
| 年 月から<br>年 月まで |                |      |                 |      | 正社員<br>契約・派遣<br>アルバイト |                       |                |
| 年 月から<br>年 月まで |                |      |                 |      | 正社員<br>契約・派遣<br>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：

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。  
 以上のおおりに相違ありません。  
 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                 | 理学療法士 P   |
| 受験番号               | P <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |
| 氏名                 | <input type="text"/>  |
| ( 写 真 欄 )          |   |
| 1 申込前6ヵ月以内のもの      | 1.試験日時(筆記試験)<br>令和6年12月14日(土)<br>午前9時00分開始<br>(受付は開始15分前から)<br>2.試験会場<br>宝塚市小浜4丁目5番1号<br>宝塚市立病院 講堂(北棟)<br>3.持参品<br>マスク、受験票、筆記用具<br>4.面接開始日時(面接試験)<br>12月14日(土) <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分<br>5.連絡先<br>宝塚市立病院 経営統括部<br>TEL 0797(87)1161<br>内線3344 |
| 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<br>付<br>印        |   |