

平成31年度 公立豊岡病院組合採用試験受験申込書

| フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 S・H 年 月 日 (採用年度の4月1日現在年齢 満 歳) | 性別 男・女 | 受験番号 ※ 受験職種 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 作業療法士 受験希望日 平成 31年 3月 日 <small>※試験日は調整のうえ通知します。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|--|--|----|-----------|----|--|---|----------------------|----|--|-----|--|---|----------------------|----|--|-----|--|---|----------------------|----|--|-----|--|---|----------------------|----|--|---|------|------|-----|------|----|----|---|---|----------------------|--|-----|---|---|----------------------|----|-----|---|---|----------------------|----|-----|---|---|----------------------|----|
| フリガナ _____ 現住所 (通知先) _____ 〒 - Tel - - | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 写真貼付欄 <small>※申請以前3ヶ月以内のもの ※上半身、無帽、正面向き ※受験票と同じ写真を貼付 縦サイズ 40mm 横サイズ 30mm</small> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ _____ 連絡先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - Tel - - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資格免許の名称及び取得年月日 (□に✓印) ・ 薬剤師免許証 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日取得 ・ 作業療法士免許証 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日取得 ・ 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日取得 ・ <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日取得 ・ <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日取得 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学歴 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>学校名 (中学校卒業以降)</th> <th>学部・学科等</th> <th>所在地</th> <th>在籍期間</th> <th>年制</th> <th>区分 (□に✓印)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>最終</td> <td></td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>年制</td> <td><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>年制</td> <td><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>年制</td> <td><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>年制</td> <td><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退</td> </tr> </tbody> </table> | 学校名 (中学校卒業以降) | 学部・学科等 | 所在地 | 在籍期間 | 年制 | 区分 (□に✓印) | 最終 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 | その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>勤務先名</th> <th>業務内容</th> <th>所在地</th> <th>在籍期間</th> <th>区分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>最終</td> <td><input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務</td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td><input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td><input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務</td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>退職</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td><input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務</td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>退職</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td><input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務</td> <td>市</td> <td>平成 年 月から 平成 年 月まで</td> <td>退職</td> </tr> </tbody> </table> | 勤務先名 | 業務内容 | 所在地 | 在籍期間 | 区分 | 最終 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職 | その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 | その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 | その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 |
| 学校名 (中学校卒業以降) | 学部・学科等 | 所在地 | 在籍期間 | 年制 | 区分 (□に✓印) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最終 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 年制 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先名 | 業務内容 | 所在地 | 在籍期間 | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最終 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その前 | <input type="checkbox"/> 受験職種の業務 <input type="checkbox"/> ()の業務 | 市 | 平成 年 月から 平成 年 月まで | 退職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 得意学科 _____ | 扶養家族数 (配偶者を除く) _____ 人 | 配偶者 有・無 | 配偶者の扶養義務 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人希望記入欄 (勤務地等の希望を記入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、応募資格をすべて満たしており、本申込者記載事項に相違ありません。 平成 年 月 日 (自署) 氏名 _____ | | | ※受付印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

平成31年度公立豊岡病院組合職員採用試験

受 験 票

| |
|------------|
| フリガナ _____ |
| 氏 名 _____ |

| | |
|--------------------------------|---|
| 受験 番号 | ※ |
| 受験職種 | |
| <input type="checkbox"/> 薬剤師 | |
| <input type="checkbox"/> 作業療法士 | |

| |
|---------------|
| 写真貼付欄 |
| ※申請以前3ヶ月以内のもの |
| ※上半身、無帽、正面向き |
| ※受験票と同じ写真を貼付 |
| 縦サイズ 40mm |
| 横サイズ 30mm |

- 氏名及び受験職種を記入し、写真を貼付してください。
- 試験開始時刻に遅れた場合は受験できません。
- 試験日には本票を受付に提示して下さい。
- 持ち物 : 受験票、筆記用具

発行 公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課

↑ 

試験当日は枠線で切り取ってお持ち下さい。

受験申込書および受験票作成時の注意

1. 記載事項に虚偽の内容がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
2. ※印以外はすべて記入してください。
3. 該当するものは○で囲む、または□欄に✓印を記入してください。
4. 記入は全て本人の自筆により、黒のボールペンで記入してください。
5. 楷書で丁寧に記入してください。
6. 数字は算用数字を用いてください。
7. **電話番号は、最も確実に連絡が取れる番号を記入してください。**
8. 連絡先住所は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
9. 職歴欄には現在までの職歴(自家営業を含む)を新しいものから順に記入してください。

記入欄が足りない場合は、受験申込書を複写してお使いください。

10. **受験申込後に、記載内容に変更が生じた場合は速やかに連絡してください。**

(問い合わせ先)

公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課

〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧1094番地

Tel 0796-22-6111 内線 2101

