様式1

平成28・29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		性　別 男　・　女	受験番号　※
生年月日	S・H　　年　　月　　日（平成28年4月1日現在　満　　歳）		受験職種 医療社会事業士
フリガナ 現住所（通知先）	〒　　－　　Tel　　－　　－		受験日程 平成28年11月20日(日)
			入職希望日 平成　　年　　月　1日
フリガナ 連絡先	〒　　－　　Tel　　－　　－ （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		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

資格免許の名称及び取得年月日（□に✔印）

・　社会福祉士登録証	□ 取得見込	□ S・H　　年　　月　　日取得	
・　自動車運転免許証	□ 取得見込	□ S・H　　年　　月　　日取得	
・	□ 取得見込	□ S・H　　年　　月　　日取得	
・	□ 取得見込	□ S・H　　年　　月　　日取得	

学歴	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		市区 町村	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで	年制	□ 卒業 □ 卒業見込
	その前		市区 町村	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
	その前		市区 町村	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで	年制	□ 卒業 □ 中退

職歴	勤務先名	所在地	業務内容（具体的に記入してください）	在籍期間
	現在	市区 町村	□ 受験職種の業務　□ 受験職種以外の業務	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで
	その前	市区 町村	□ 受験職種の業務　□ 受験職種以外の業務	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで
	その前	市区 町村	□ 受験職種の業務　□ 受験職種以外の業務	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで
	その前	市区 町村	□ 受験職種の業務　□ 受験職種以外の業務	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで
	その前	市区 町村	□ 受験職種の業務　□ 受験職種以外の業務	S・H　　年　　月から S・H　　年　　月まで

志望の動機

本人希望記入欄（勤務地等の希望を記入）	配偶者 有・無	扶養家族数（配偶者を除く） 人

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おりません。
また、私は応募資格をすべて満たしており、この申込書の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28・29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	
医療社会事業士	
受験日程	
平成28年11月20日(日)	
入職希望日	
平成　年　月　1日	

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別紙の追加用紙を補足して書き足してください。

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
℡ 0796-22-6111　内線 2113