

病

岸和田市職員採用試験申込書 (1/3)

受験職種区分（本人記入）		受験番号（市記入）			
フリガナ					
氏名					
生年月日 (年齢)	西暦	年	月	日生（歳）	
フリガナ					
現住所	〒 - - - -			試験成績の開示を希望する場合は右欄に✓印を記入してください。	<input type="checkbox"/>
自宅電話番号	- - -		携帯電話番号	- - -	
メールアドレス					
緊急連絡先	電話番号	- - -	フリガナ 氏名	続柄	

1. 学歴（専攻学部・学科まで記入。）					
入学	卒業（修了）				
西暦 年 月	西暦 年 月	中学校			
西暦 年 月	西暦 年 月				
西暦 年 月	西暦 年 月				
西暦 年 月	西暦 年 月				
西暦 年 月	西暦 年 月				

2. 資格・免許等					
西暦 年 月	取得・取得見込				
西暦 年 月	取得・取得見込				
西暦 年 月	取得・取得見込				
西暦 年 月	取得・取得見込				
西暦 年 月	取得・取得見込				
西暦 年 月	取得・取得見込				

私は、岸和田市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は、岸和田市職員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。 本書の記載内容に相違ありません。
西暦 年 月 日 署名

(記入上の注意)

- 申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインク（熱で消えるものは不可）を用いて楷書で記入すること。
- 来春免許取得見込み者は1～2ページまで記入してください。経験者は1～3ページまで記入してください。
- 記載内容に相違がないことを確認し、必ず署名をすること。

岸和田市職員採用試験申込書（2/3）

3. 自己P.R

(1) 市立岸和田市民病院の職員になりたいと思った理由

(2) 薬剤部の一員としての目標、実現したいこと

(3) 趣味

(4) 長所または得意なこと

(5) 短所または不得意なこと

(6) 今までに一番、力を入れて取り組んできたこと

岸和田市職員採用試験申込書（3/3）

4. 職務経歴 (古いものから順番に記入) ※来春免許取得見込み者は記入不要	
在職期間	勤務先・部署(役職・職務等)・業務内容
西暦 年　月 ～ 年　月	会社名・部署・規模(従業員数)： 業務内容等

※枠が足りない場合は、当該ページをコピーして記入してください。

※職務経歴については、この様式に記載の項目を網羅していれば形式は問いません（電子入力可）。

病

岸和田市職員採用試験申込書（1/3）

受験職種を記入

受験職種区分（本人記入）

薬剤師

受験番号（市記入）

写真

- ・4cm×3cm
- ・受験票と同じ写真を貼ること。
- ・上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの。
- ・裏面に氏名を記入し、のりづけ。

フリガナ	キシワダ ユメコ		
氏名	岸和田 夢子		
生年月日 (年齢)	西暦 19XX年 X月 X日生 (XX 歳)		
フリガナ	キシワダシキシキチヨウ		
現住所	〒 596 - 0073 岸和田市岸城町XXXX		
自宅電話番号	072-423-XXXX	携帯電話番号	080-XXXX-XXXX
メールアドレス	kch@kishiwada-hospital.com		
緊急連絡先	電話番号 090-0000-XXXX	氏名 キシワダ タロウ 岸和田 太郎	続柄 父

1. 学歴（専攻学部・学科まで記入。）

入学	卒業（修了）	中学校
西暦 1996年4月	西暦 1999年3月	
西暦 1999年4月	西暦 2003年3月	大阪府立〇〇高等学校普通科
西暦 2003 2002年4月	西暦 2009年3月	〇〇薬科大学
西暦 年 月	西暦 年 月	
西暦 年 月	西暦 年 月	

訂正是二重線で

連絡のつくメールアドレスを記入

※ 集合時間の変更等、大切な連絡をする場合があります

2. 資格・免許等

西暦 2006年5月	普通自動車免許	取得・取得見込
西暦 2009年4月	薬剤師免許	取得・取得見込
西暦 年 月		取得・取得見込

取得見込の場合も記入
(「取得見込」に○)日付の記入と署名を
忘れずにお願いします

私は、岸和田市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

私は、岸和田市職員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。

本書の記載内容に相違ありません。

西暦 ○○年 ○○月 ○○日 署名 岸和田 夢子

(記入上の注意)

- ・申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインク（熱で消えるものは不可）を用いて楷書で記入すること。
- ・来春免許取得見込み者は1～2ページまで記入してください。経験者は1～3ページまで記入してください。
- ・記載内容に相違がないことを確認し、必ず署名すること。

岸和田市職員採用試験申込書（2/3）

3. 自己P.R

(1) 市立岸和田市民病院の職員になりたいと思った理由

(2) 薬剤部の一員としての目標、実現したいこと

(3) 趣味

(4) 長所または得意なこと

(5) 短所または不得意なこと

(6) 今までに一番、力を入れて取り組んできたこと

岸和田市職員採用試験申込書 (3/3)

4. 職務経歴 (古いものから順番に記入) ※来春免許取得見込み者は記入不要	
在職期間	勤務先・部署(役職・職務等)・業務内容
西暦 2009年4月 ～ 2021年3月	会社名・部署・規模(従業員数) : △△会〇〇病院 薬剤部 薬剤師 (20人) 業務内容等 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e0f2f1; display: inline-block;">できるだけ詳しく記入</div>
西暦 2021年4月 ～ 年 月 現在に至る	会社名・部署・規模(従業員数) : ○○市立病院 薬剤部 薬剤師 (25人) 業務内容等
西暦 年 月 ～ 年 月	会社名・部署・規模(従業員数) : 業務内容等
西暦 年 月 ～ 年 月	会社名・部署・規模(従業員数) : 業務内容等

※枠が足りない場合は、当該ページをコピーして記入してください。

※職務経歴については、この様式に記載の項目を網羅していれば形式は問いません（電子入力可）。

病

岸和田市職員採用試験 受験票

受験職種区分（本人記入）		受験番号（市記入）			
フリガナ					
氏名					
生年月日 (年齢)	西暦	年	月	日生（	歳）

写真

- ・4cm×3cm
- ・申込書と同じ写真を貼ること。
- ・上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの。
- ・裏面に氏名を記入し、全面のりづけ。

受験心得

- 試験当日は、必ず試験開始時刻の10分前までに着席すること。
- 受験票と筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム等）は必ず持参すること。
- 試験会場内では通信機器（スマートフォン等）の電源を切ること。
- 試験会場敷地内は全て禁煙です。
- 試験会場内では、係員の指示に従って行動すること。
- 係員の指示に従わないもの、または不正行為のあったものには退場を命ずる。

キリトリ

キリトリ

記入例

岸和田市職員採用試験 受験票

受験職種を記入

受験職種区分（本人記入）		受験番号（市記入）
薬剤師		
フリガナ	キシワダ ユメコ	
氏名	岸和田 夢子	
生年月日 (年齢)	西暦	19XX年 X月 X日生（ XX歳）

写真

- ・4cm×3cm
- ・申込書と同じ写真を貼ること。
- ・上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの。
- ・裏面に氏名を記入し、全面のりづけ。

受験心得

- 試験当日は、必ず試験開始時刻の10分前までに着席すること。
- 受験票と筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム等）は必ず持参すること。
- 試験会場内では通信機器（スマートフォン等）の電源を切ること。
- 試験会場敷地内は全て禁煙です。
- 試験会場内では、係員の指示に従って行動すること。
- 係員の指示に従わないもの、または不正行為のあったものには退場を命ずる。