

## 岸和田市職員採用試験申込書 (両面印刷の表面)

受験職種区分 (本人記入)		受験番号 (市記入)		<b>写 真</b> ・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。  試験成績の開示を希望する場合は右欄に <input type="checkbox"/> 印を記入してください。		
氏 名						
生年月日 (年齢)	西暦	年	月			日生 ( 歳)
フリガナ						
現住所	〒	-			<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	-	-	氏名	続柄	

<b>1. 学 歴</b> (専攻学部・学科まで記入。)		
入学	卒業 (修了)	
西暦	西暦	中 学 校
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	
西暦	西暦	
年 月	年 月	

<b>2. 職 歴</b> (古いものから順番に記入)			
在 職 期 間	勤 務 先 名 称	勤 務 地 住 所 (市区町村名まで)	職 務 内 容 (できるだけ詳しく)
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			
西暦			
年 月 から			
西暦			
年 月 まで			

# 岸和田市職員採用試験申込書 (両面印刷の裏面)

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

4. 自己 P R
(1) 趣味
(2) 長所または得意なこと
(3) 短所または不得意なこと
(4) 今までに一番、力を入れて取り組んできたこと
(5) 病理・細胞診断業務の経験について、伝えたいこと
(6) 市立岸和田市民病院の職員になりたいと思った理由

<p>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。</p> <p>西暦            年            月            日                            署名 _____</p>
---

(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。
- ・表面・裏面の両方を記入すること。
- ・ホームページからダウンロードした申込書は必ず両面印刷とすること。
- ・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。

受験職種を記入

受験職種区分 (本人記入) 臨床検査技師 (病理・細胞診断部配属)		受験番号 (市記入)	
フリガナ	キシワダ ムネコ 岸和田 夢子		
生年月日 (年齢)	西暦 19XX年 X月 XX日生 (XX歳)		
フリガナ	キシワダキシキョウ		
現住所	〒 596 - 0073 岸和田市岸城町 XXXX		試験成績の開示を希望する場合は右欄に <input type="checkbox"/> 印を記入してください。
自宅電話番号	072-445-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	キシワダ タロウ 岸和田 太郎 続柄 父	

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。

1. 学歴 (専攻学部・学科まで記入)

入学	卒業 (修了)	学校名
西暦 2006年4月	西暦 2009年3月	中学校
西暦 2009年4月	西暦 2012年3月	大阪府立〇〇高等学校普通科
西暦 2012年4月	西暦 2015年3月	〇〇医療専門学校 卒業
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	

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

訂正は二重線で

来春卒業見込の場合は、「20××年3月〇〇学校 卒業見込」と記入

2. 職歴 (古いものから順番に記入)

在職期間	勤務先名称	勤務地住所 (市区町村名まで)	職務内容 (できるだけ詳しく)
西暦 2015年4月から 西暦 2017年3月まで	△△会〇〇病院	大阪府高石市	検査技師業務
西暦 2017年4月から 西暦 現在に至る 年 月 月まで	□□会××病院	堺市堺区	検
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			
西暦 年 月 月から 西暦 年 月 月まで			

できるだけ詳しく記入

職歴がない場合は、『なし』と記入すること。

# 岸和田市職員採用試験申込書 (両面印刷の裏面)

3. 資格・免許等		
西暦	臨床検査技師免許	(取得) 取得見込
2015年4月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		
西暦		取得・取得見込
年 月		

**取得見込の場合も記入  
 (「取得見込」に○)**

4. 自己PR
(1) 趣味
(2) 長所または得意なこと
(3) 短所または不得意なこと
(4) 今までに一番、力を入れて取り組んできたこと
(5) 病理・細胞診断業務の経験について、伝えたいこと
(6) 市立岸和田市民病院の職員になりたいと思った理由

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。
- ・表面・裏面の両方を記入すること。
- ・ホームページからダウンロードした申込書は必ず両面印刷とすること。
- ・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。

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

- (1) 試験当日は、必ず試験開始時刻の15分前までに着席すること。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 試験会場敷地内は全て禁煙です。
- (5) 試験会場内では、係員の指示に従って行動すること。
- (6) 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

病

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)	
臨床検査技師 (病理・細胞診断部配属)			
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 XX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

- (1) 試験当日は、必ず試験開始時刻の15分前までに着席すること。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 試験会場敷地内は全て禁煙です。
- (5) 試験会場内では、係員の指示に従って行動すること。
- (6) 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。