

地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験受験申込書  
(平成25年4月1日採用)

※

職種	ふりがな	生年月日	年月日				
薬剤師	氏名	(男・女)			(平成25年4月1日現在満歳)		
臨床工学技士		郵便番号			写真 上半身・正面・脱帽・ 最近3箇月以内に撮影したもの(写真の裏に氏名を記入してください。)		
理学療法士		連絡先			(タテ4cm, ヨコ3cm)		
電話( ) - 携帯電話 -							
学歴	学校名	学部・学科・専攻名	所在地	在学期間	卒業・卒業見込等の別		
	最終		都道府県	年月から年月まで	卒業(修了) 中退(年) 卒業(修了)見込 在学(年)		
	その前		都道府県	年月から年月まで	卒業(修了) 中退(年)		
	その前		都道府県	年月から年月まで	卒業(修了) 中退(年)		
免許・資格	名称	取得・取得見込みの別	取得(見込み)年月	発行機関	記号・番号		
		取得 取得見込み	年月				
		取得 取得見込み	年月				
		取得 取得見込み	年月				
職歴	勤務先等	勤務内容	勤務先所在地	在職期間	在職年数		
	現在		都道府県	年月日から(年月退社予定)	年	月	日
	その前		都道府県	年月日から年月まで	年	月	日
	その前		都道府県	年月日から年月まで	年	月	日
	その前		都道府県	年月日から年月まで	年	月	日
通信欄	(車いす等を使用される方は、受験しやすい席を用意しますので、その旨を記入してください。)						
自署欄	年月日	私は、地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験を受験したいので、受験案内の記載事項を了承のうえ、申し込みます。 なお、私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。					
↑必ず自署にて日付及び氏名を記入してください。			※				

記入上の注意

- ※印の欄を除くすべての欄に、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 記入事項に虚偽又は不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 職種欄は、受験を希望するものの左欄に○を記入してください。申込みは、一人一つの職種に限ります。
- 写真欄には、必ず写真を貼ってください(タテ4cm, ヨコ3cm)
- 学歴の欄で、最終学歴は在学中を含みます。  
卒業・卒業見込等の別の欄は、該当するものを○で囲んでください。  
卒業(修了)見込とは来春卒業(修了)見込の方、在学とは来春卒業見込以外の在学者を指します。  
在学を○で囲んだ方は現在の学年を、中退を○で囲んだ方は中退した学年を記入してください。
- 免許・資格欄について
  - 職種ごとの受験に必要な免許・資格については、必ず記入してください。
  - その他の免許・資格についても、職務に関連すると思われるものは必ず記入してください。
  - 「取得・取得見込みの別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 職歴欄について
  - 現在無職の方は、「現在」の「勤務先等」欄に「無職」と記載のうえ、過去の職歴については、「その前」の欄から記入してください。
  - 「現在」の「在職年数」欄は、平成25年3月31日現在の在職年数(退社が決まっている場合は、それまでの在職年数)を記入してください。
- 裏面の「エントリーシート」にも忘れずに記入してください。
- 受験票は郵送しますので、長3号返信用の封筒(切手貼付不要、宛先明記)を申込書と一緒に提出してください。
- 申込書に不備等がある場合は、受付できないことがありますので、注意してください。

# 地方独立行政法人京都市立病院機構職員採用試験（平成25年4月1日採用）

## エントリーシート

### 記入上の注意

- 右上の「氏名」欄に氏名を記入してください。
- 各項目は、黒のインク又はボールペンで枠内に入るように記入してください。
- 下記の各項目のすべてに具体的、かつ、簡潔に、不備のないように記入してください。
- 以下の記入欄によらず、パソコン等により作成した文章を別紙により提出する場合は、右上の「別紙提出」欄に○を記入のうえ、A4サイズの紙（縦長方向・横書き）に印刷し、この申込書と一緒に提出してください。別紙には、必ず氏名を記載してください。また、「志望動機」及び「自己PR」のテーマ別に、制限字数の範囲内で記載してください。別紙の提出枚数は1枚に限ります。
- 当シートは、面接資料として活用し、それ以外の目的には一切使用しません。

※ 受験番号	氏名	別紙提出
志望動機（300字以内）		
自己PR（400字以内）		

（以下10行用紙）