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
（令和2年4月1日採用）

※

職種		氏名	生年月日	写真
臨床検査技師		ふりがな （男・女）	年　月　日 （令和2年4月1日現在満　歳）	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。) （タテ4cm，ヨコ3cm）
臨床工学技士				
管理栄養士				
診療放射線技師				
	連絡先	郵便番号　－ 電話（　　）　－　　携帯電話　－　－ Emailアドレス（PC等　@		

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) 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) 卒業(修了)見込　在学(　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		
		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　日まで	年　月　日
	その前			都道府県	年　月　日から 年　月　日まで	年　月　日
	その前			都道府県	年　月　日から 年　月　日まで	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 氏名(自署)＿＿＿＿＿＿＿＿ 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

1　※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。
2　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。
3　職種欄は，受験を希望するものの左欄に〇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。
4　写真欄には，必ず写真を貼ってください（タテ4cm，ヨコ3cm）。
5　学歴欄で，最終学歴は在学中を含みます。
　卒業・卒業見込等の別欄は，該当するものを〇で囲んでください。
　卒業(修了)見込とは令和2年3月31日までに卒業(修了)見込の方，在学とはその他の在学者を指します。
　在学を〇で囲んだ方は現在の学年を，中退を〇で囲んだ方は中退した学年を記入してください。
6　免許・資格欄について
(1)　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。
(2)　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。
(3)　「取得・取得見込みの別」の欄は，該当するものを〇で囲んでください。
7　職歴欄について
(1)　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。
(2)　「現在」の「在職年数」欄は，令和2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。
8　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。
9　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。申込書と封筒の住所は同一にしてください。
10　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（令和2年4月1日採用）

エントリーシート

※ 受験番号	氏名

記入上の注意

1　右上の「氏名」欄に氏名を記入してください。
2　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。
　　この書式にパソコンで直接入力し印刷したエントリーシートを提出しても構いません。
3　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。
4　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。

志望動機（３００字以内）	

自己ＰＲ（４００字以内）	