

職 歴	勤務先等		所在地	都 道 府 県	雇用形態	
	在職期間	年 月 日から (年 月 月退社予定)	受験資格を満たす在职年数 ※事務(経験者)の受験者のみ記入		年	月 日
	その前 勤務内容					
その前	上記より前に職歴がある場合は、右欄の「別紙職歴あり」を○で囲み、別紙(A4サイズ、縦長方向)で上記より前の部分の職歴についてのみ同じ形式で記載して、提出してください。		別紙職歴あり	受験資格を満たす在职年数の合計	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。
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。
- 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
 - 「事務(MSW)」の受験希望者は、社会福祉士免許の取得状況について、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。
 - 「雇用形態」欄は、「正職員」、「契約社員」等を記入してください。
 - 「現在」の「在职年数」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。
 - 「受験資格を満たす在职年数」欄は、「事務(経験者)」の受験希望者のみ、その左に記入した在职期間のうち、受験資格を満たす職務経験の期間(平成25年4月1日以降のもので、かつ、1年以上継続して就業していた期間に限ります。)を記入してください。詳細は、受験案内の「2 受験資格」を確認してください。
 - 「受験資格を満たす在职年数の合計」欄は、「事務(経験者)」の受験希望者のみ、「受験資格を満たす在职年数」欄の合計を記入してください。
同一期間内に複数の職務経験がある場合は一つのみ通算できます。
1月未満の端数を合計する場合は、30日を1月として計算してください。
- 「エントリーシート」にも忘れずに記入し、提出してください。
- 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、エントリーシート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。
- 申込書及びエントリーシート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。