

北 播 磨 総 合 医 療 セ ン タ 一
職 員 採 用 試 験 受 験 申 込 書

職 種	(ふりがな)				※ 性 別		
理 学 療 法 士	氏 名				記載は任意		
※ 受験番号	生年月日				年 齢 (申込時点)		
	年 月 日				歳		
現住所 〒	—				自宅電話 () —		
連絡先 〒	(現住所以外に連絡や郵送が可能な住所を記入)				携帯電話		
					メールアドレス		
学 歴	学校名	学部・学科名		在学期間 (和暦で記入)		制度	修学区分
	中学校			S・H・R	年 月から	3 年制	卒業
				S・H・R	年 月まで		
				S・H・R	年 月から	年制	卒業・卒見 修了・中退
				S・H・R	年 月まで		
				S・H・R	年 月から	年制	卒業・卒見 修了・中退
		S・H・R	年 月まで				
職 歴	勤務先	所在地 (市区町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)		勤務形態	職務内容	
		市 区	S・H・R	年 月から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
			S・H・R	年 月まで			
		市 区	S・H・R	年 月から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
			S・H・R	年 月まで			
		市 区	S・H・R	年 月から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
S・H・R			年 月まで				
	市 区	S・H・R	年 月から	常勤(正規) ・ 非 常 勤			
		S・H・R	年 月まで				
経 験	薬 剤 師 と し て の 職 務 経 験		年 月 日	※職員採用試験受験申込書(別紙)がある場合は、合算した経験年月数を記載			
免 許 ・ 資 格	保 有 す る 資 格 ・ 免 許 等 の 名 称				取 得 (見 込) 年 月		
	理学療法士免許				S・H・R	年 月	取得・取得見込
					S・H・R	年 月	取得・取得見込
					S・H・R	年 月	取得・取得見込
					S・H・R	年 月	取得・取得見込
	普通自動車第一種運転免許				S・H・R	年 月	取得・取得見込
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、申込資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。							
令和 年 月 日 氏 名							
(必ず自署してください。)							

北播磨総合医療センター職員採用試験受験申込書（別紙）

＜学歴、職歴、免許・資格＞（前頁の各記入欄が足りない場合にご使用ください。）

職 種		※ 受験番号		(ふりがな)			
理 学 療 法 士				氏 名			

学 歴	学校名		学部・学科名		在学期間 (和暦で記入)		制度	修学区分
					S・H・R	年 月 から	年制	卒業・卒見 修了・中退
					S・H・R	年 月 まで		
					S・H・R	年 月 から	年制	卒業・卒見 修了・中退
					S・H・R	年 月 まで		
				S・H・R	年 月 から	年制	卒業・卒見 修了・中退	
				S・H・R	年 月 まで			
				S・H・R	年 月 から	年制	卒業・卒見 修了・中退	
				S・H・R	年 月 まで			

職 歴	勤務先		所在地 (市区町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)		勤務形態	職務内容
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
		市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤		
							町 村
	市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤			
						町 村	S・H・R
	市 区	S・H・R	年 月 から	常勤(正規) ・ 非 常 勤			
						町 村	S・H・R

免 許 ・ 資 格	保 有 す る 資 格 ・ 免 許 等 の 名 称				取 得 (見 込) 年 月			
					S・H・R	年 月	取得・取得見込	
					S・H・R	年 月	取得・取得見込	
					S・H・R	年 月	取得・取得見込	
					S・H・R	年 月	取得・取得見込	
					S・H・R	年 月	取得・取得見込	

〔「北播磨総合医療センター職員採用試験受験申込書」 記入上の注意事項〕

- 1
- 記入は受験者本人の自筆により、黒ボールペン又は黒インクを用いて丁寧に書いてください。
- 2
- 各項目において記入欄が不足する項目がある場合のみ、本頁に続きを記入し、他の書類と併せて提出してください。該当しない場合は提出不要です。
- 3
- ※欄以外は、すべて記入してください。（該当のない場合は「なし」と記入してください。）