

## 令和6年度 地方独立行政法人芦屋中央病院正職員採用試験申込書

ふりがな		性別	昭和・平成 年 月 日生	受験番号(※記入不要)	≪写真貼付≫ ・縦:4cm×横:3cm ・申込みの6ヵ月以内に、脱帽・上半身・正面向きで撮影したもの ※写真の裏面には氏名を記入してください。
氏名			満 歳(※記載日時点)		
職種	理学療法士(専門職員)	試験日	令和 年 月 日( ) (※記入不要)		
住所	〒 - ] Tel ( ) 都道府県 市郡		メールアドレス:		
学歴	学校名	学部・学科・専攻	在学期間	卒業・卒業見込・中退等の別	
		中学校	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )	
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )	
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )	
職歴	勤務先	部署・職名・職務内容	雇用形態	在職期間	
	最終(現在)		<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
	その前		<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
	その前		<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
資格・免許	名称	取得年月			
	理学療法士	年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	
私は、標記の採用試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、採用試験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書、エントリーシートに記載した全ての事項は事実と相違ありません。					
年 月 日			申込者氏名(自署) _____		

＜注意事項＞

1. 記入はすべて黒のインクまたはボールペンで自筆してください。
2. 数字は算用数字ではっきりと記入してください。該当する□に✓を付けてください。
3. この申込書とともに「別紙(学歴・職歴・資格等の欄不足の場合のみ)」「エントリーシート」「理学療法士免許証の写し(在学中の人は「卒業見込証明書」「学業成績証明書)」を提出してください。
4. 記入漏れや記載事項に不備がある場合は受付できません。

令和6年度 地方独立行政法人芦屋中央病院正職員採用試験申込書（別紙）

職種	理学療法士(専門職員)		受験番号	※記入不要	/
ふりがな			性別		
氏名					
学歴	学校名	学部・学科・専攻	在学期間		卒業・卒業見込・中退等の別
			年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )
			年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )
			年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ( )
職歴	勤務先	部署・職名・職務内容	雇用形態	在職期間	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 正社(職員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ( )	年 月 日 ~ 年 月 日	
	資格・免許	名 称		取得年月	
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得見込	

この用紙は、正職員採用試験申込書に学歴・職歴・資格等が全て記入できる場合には、提出不要です。

## 申込書の記入上の注意事項

1. 受験番号欄を除き該当する欄をもれなく記入してください。
2. 記入にはすべて黒のインクまたはボールペンを用い、数字は算用数字で書いてください。
3. 住所は、下宿、間借、同居の場合には同居先を必ず記入してください。
4. 学歴欄は、中学校卒業から順に最終学歴まで記入してください。  
なお、専門学校、各種学校もあれば記入してください。  
「学部・学科・専攻」「卒業・卒業見込・中退等の別」など、各項目に記入漏れがないようにお願いします。
5. 資格・免許欄は、受験資格にかかわらず必ず記入してください。
6. 職歴欄は、新しいものから順に記入してください。  
「部署・職名・職務内容」など、各項目に記入漏れがないようにお願いします。
7. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
8. 学歴や職歴の欄が不足する場合のみ、追加分を別紙に記入して提出してください。  
なお、別紙については、学歴又は職歴が1枚にすべて記入できる場合には、提出不要です。
9. 記入漏れや記載事項に不備がある場合は、受け付けられませんので、書き終わったらもう一度確認してください。
10. 受験案内を電子メールで通知しますので、メールアドレスは間違いがないよう、はっきりと記入してください。