

岸和田市職員採用試験申込書（両面印刷の表面）

受験職種区分（本人記入） 薬剤師		* 受験番号（市記入）		写 真 (40×30mm)
受験職種を記入				
ふりがな	きしわだ ゆめこ		性 別	
氏 名	岸和田 夢子		女	
生年月日 (年齢)	昭和・平成 西暦 60 年 12 月 12 日生 (28 歳)			試験成績の開示を 希望する場合は右 欄に✓印を記入し てください。
ふりがな	きしわだし きしきちょう			
現 住 所	岸和田市岸城町 XXXX			
郵便番号	5 9 6—0 0 7 3	電話	0 7 2 (4 2 3) XXXX	
連絡先	(現住所以外に電話等連絡できる所があれば記入してください。)			
	電話番号 0 7 2—4 3 8—XXXX 岸和田 太郎 本人との関係 父			

学 歴 (高等学校以上は専攻部科まで記入)	
H 1 3 年 3 月	中 学 校 卒 業
H 1 6 年 3 月	大阪府立〇〇高校普通科 卒業
H 2 0 年 H 2 1 年 3 月	〇〇〇大学△△△△学部□□□□学科 卒業
年	訂正は二重線
年 月	

資 格 ・ 免 許 等 (取得見込も記入)	
H 1 7 年 5 月	普通自動車免許 取得
H 2 0 年 5 月	薬剤師免許 取得
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

1. 申込者本人が、黒いボールペン又は黒いインクを用いて楷書で記入すること。
2. 裏面も記入すること。
3. *には記入しないこと。
4. ホームページからダウンロードした申込書は必ず両面印刷してから、必要事項を記入すること。

岸和田市職員採用試験申込書（両面印刷の裏面）

1. 自己PR ①趣味・特技 ②得意なこと ③不得意なこと	2. 岸和田市職員になりたいと思った理由
3. 今までに一番力を入れて取り組んできたこと	4. 岸和田市職員としてやってみたいこと

職歴（直近のものから順に記入）			
勤務先の名称	所在地 (市区町村名まで)	職務内容	在職期間
市立〇〇〇病院	大阪府堺市	薬剤師	H22年4月～ 24年8月
△△△病院	大阪府貝塚市	薬剤師	H20年4月～ 22年1月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

私は、岸和田市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

私は、岸和田市職員採用試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしています。

本書の記載内容に相違ありません。

平成25年9月〇日

署名 岸和田 夢子