

受 験 票

(太枠内を記入してください)

受付印

※受験番号	選考職種	氏 名

日時： 平成 29 年 7 月 9 日（日） 午前 9 時 30 分集合	選考会場： 会場：兵庫医療大学 M棟(Mt. Wing)113 講義室 (神戸市中央区港島 1-3-6) 神戸新交通ポートライナー「みなとじま駅」下車、西へ徒歩約10分
携行品： 受験票、筆記用具、時計	

(注) 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関等でお越しください。

----- (切り取り) -----

申込書記入上の注意

1. 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。
2. ※印欄以外の欄はもれなく記入して下さい。
3. 記入はすべて本人の自筆により、ボールペン又はインクを用い、楷書でていねいに書いて下さい。数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入し、性別欄の男女の別については該当するものを○で囲んで下さい。申込書中の□には該当するものにレ印を記入して下さい。
4. 選考職種欄には受験しようとする職種名を記入してください。資格・免許の名称及び取得年月日欄には受験に必要なもののみ書いてください。なお見込みの方は「見込み」と書いてください。
5. 現住所欄、帰省地欄には市区町村番地等まで詳しく書いて下さい。また、学校所在地欄、勤務先所在地欄には市区町村まで書いて下さい。
6. 職歴欄には今までの勤務上の経験を、その一つ一つについて新しいものから順に、すべて書いて下さい。もし記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足して書いて下さい。自家営業も含みます。就職したことがない場合には斜線を引いて下さい。
7. 申し込み後、記載内容に異動が生じた場合には必ず連絡して下さい。
8. 申込書記入例を参考に記入してください。