

令和元年度千葉県職員採用選考考査（職務経験を受験資格とする医療福祉相談員）
 受験申込書 令和元年度

ふりがな 1 氏名	2 性別 (○で囲む) 男 ・ 女	3 生年月日 (年齢は平成31年4月1日現在) 年 月 日 (満 歳)	※受験番号	
4 考査職種	5 受験資格 (1) 社会福祉士資格取得 年 月 日 (取得・取得見込) (2) 病院での医療ソーシャルワーカーの業務経験通算年数 年 月 (令和元年10月末日現在・1か月未満切り上げ)			
6 現住所 〒		※受験票の送付先となります。 電話 () 携帯電話 ()		
7 連絡先 〒		電話 ()		
8 学歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に記入してください。)				
学校名	学部・学科名	所在地(都道府県名)	修学期間	修学区分 (○で囲む)
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 卒見 在学 ・ 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 卒見 在学 ・ 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 卒見 在学 ・ 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 卒見 在学 ・ 中退

※裏面の記入上の注意をよく読んでください。

千葉県職員
採用選考考査受験票

考査職種	
ふりがな 氏名	
※受験番号	写真欄 (縦4.5×横3.5) 1 申込時には貼らないで ください。 2 試験当日には必ず貼っ て持参してください。 3 申込書と同じ写真を貼 ってください。
考査の日時・会場	
【1日目】 令和2年1月23日(木)	

受付時間 午前9時00分から9時15分
時間厳守
会場 プラザ菜の花
(千葉市中央区長洲1-8-1)

【2日目】
受験申込後別途通知します。

裏面の受験心得をよく読んでください。

千葉県病院局経営管理課人事班
電話:043(223)3963

(切り離さないでください)

受験心得

- 1 受験の際（筆記）は、必ず本票を持参して定刻までに
おいでください。
- 2 考査会場内には駐車できませんので、公共の交通機関
を利用してください。
- 3 考査当日（1日目）は、鉛筆（HB 5本、シャープペン
シル不可）、消しゴム、黒ボールペン1本、昼食を持参
してください。
- 4 ゴミは全て持ち帰っていただきますので、ビニール袋
を用意してください。
- 5 考査当日、受験票の写真欄に写真を貼っていない場合
は、受験できません。
- 6 計算・メモリー・翻訳機能付時計の使用は禁止します。
- 7 考査時間中は、携帯電話等の電源を切ってください。

9 職歴（現在の職を含め、直近のものから順に記入してください。）

勤務先名	所在地(都道府県)	在職期間	職務内容 (週の勤務時間等も記入すること)	身分 (○で囲む)	実務
		年 月から 年 月まで		正規 非常勤	
		年 月から 年 月まで		正規 非常勤	
		年 月から 年 月まで		正規 非常勤	
		年 月から 年 月まで		正規 非常勤	
		年 月から 年 月まで		正規 非常勤	
受験資格 通算期間	年 月	受験資格に該当する職務期間のみ通算してください。 (令和元年10月末日現在)			

※1 欄が不足する場合は、別紙でも可。

※2 受験資格に該当する職歴の実務欄に○をつけてください。

私は、受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載した
ことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(自署のこと) ※年月日は必ず記入してください。

写真欄（縦4.5×横3.5）

- 1 最近6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。
- 2 写真の裏に氏名を書いてから貼ってください。
- 3 ここに貼った写真と同じ写真を考査当日受験票に貼ってください。

今後、千葉県立病院の非常勤職員等（嘱託職員、臨時的任用職員、育休任期付職員）の募集情報を送付するために本受験申込書を利用することに同意しますか。（あてはまるものを○で囲んでください。）

同意する ・ 同意しない

記入上の注意

- 1 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※欄を除いて、全ての欄に記入してください。記入に当たっては万年筆又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字ではっきりと記入してください。
- 3 連絡先欄は、現住所以外に連絡場所がある場合に記入してください。