

# 記載例

## 平成31年度職員採用試験申込書

(平成31年度採用予定)

<b>1 試験職種</b> (該当職種に○印)	<input checked="" type="radio"/> 薬剤師 <input type="radio"/> 臨床検査技師 <input type="radio"/> 診療放射線技師 <input type="radio"/> 医学物理士 <input type="radio"/> 歯科衛生士 <input type="radio"/> 視能訓練士	<b>※受験番号</b> 【記載しない】	(写真欄)	
<b>2 現住所</b> 〒292-8535    電話 (0438) ( 36 ) ( 1071 ) 千葉県木更津市桜井 1010 フリガナ ちばけんきさらづしきくらい		<b>4 氏名</b> 君津 一郎 フリガナ きみつ いちろう		
<b>3 連絡先</b> 〒292-0000    電話 (090) (××××) (××××) 千葉県君津市〇〇1010 フリガナ ちばけんきみつし〇〇 日中に連絡のつく番号を記載		<b>5 生年月日</b> 昭和 4 年 4 月 2 日 (26 歳) <input checked="" type="radio"/> 平成 平成 31 年 4 月 1 日現在の年齢 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女		
<b>6 学歴</b> (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを <b>最近のものから</b> 順に書いてください)				
学校名	学部科名	所在地 (市区町村まで)	期間 (和暦)	該当を○でかこむ
(最終学歴) 〇〇大学	〇〇学部〇〇科	東京都千代田区	平成 23 年 4 月から 27 年 3 月まで	(4) 学年 <input checked="" type="radio"/> 卒・卒見込・中退・修了
千葉県立〇〇高校	普通科	千葉県木更津市	20 年 4 月から 22 年 3 月まで	(3) 学年 <input checked="" type="radio"/> 卒・卒見込・中退・修了
木更津市立〇〇中学校		千葉県木更津市	17 年 4 月から 20 年 3 月まで	(3) 学年 <input checked="" type="radio"/> 卒・卒見込・中退・修了
<b>7 職歴</b> (今までの一切の経歴を <b>最近のものから</b> 順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。) なお、所定の欄に収まらない場合は、続紙(書式は問わない)を添付してください。				
勤務先 (部課名まで)	職務内容	所在地 (市区町村まで)	在職期間(和暦)	退職理由
○△病院	薬剤師業務	千葉県千葉市	平成 28 年 4 月から 30 年 7 月まで	在職中(採用される場合は、平成 30 年 7 月に退職予定)
〇〇病院	薬剤師業務	東京都千代田区	平成 27 年 4 月から 28 年 3 月まで	長距離通勤のため
			年 月から 年 月まで	

※学歴・職歴について、記載誤りがないようご注意ください。

在職中の方は、当企業団にて就労可能となる月がわかるように記載してください

## 8 資格免許

試験職種の登録番号と登録年月日を記入し、資格免許証の写し（原寸大）を添付してください。

免許証 登録番号 第 1 2 3 4 5 6 号

登録年月日 平成26年〇〇月〇〇日

## 9 応募の理由

（自由記載）

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成30年〇〇月〇〇日

氏 名 君 津 一 郎

（自署のこと）

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. ※印欄を除いて、すべての欄に青又は黒のボールペンを使って文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。