

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)

1 試験職種 <small>(該当職種に○印)</small>		<input checked="" type="radio"/> 薬剤師 歯科衛生士		※受験番号 【記載しない】		(写真欄)	
2 現住所 〒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				4 氏名 君津 一郎 フリガナ きみつ いちろう		1 受験申込みのときに写真を貼ってください。 2 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (縦4.5cm横3.5cm)	
3 連絡先 〒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 中に連絡のつく番号を記載				5 生年月日 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			
6 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			
7 職歴 (今までの一切の経歴を 最近のものから 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 31年2月まで	在職中(採用される場合は、平成31年2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	(斜線)			

※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。