

記載例

2019年度職員採用試験申込書

(2019年度採用予定)

1 試験職種 (該当職種に○印) <input checked="" type="radio"/> 薬剤師		※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 ふりがな ちばけんきさらづしきくらい		4 氏名 君津 一郎 ふりがな 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) (XXXX) (XXXX) 千葉県君津市〇〇1010 ふりがな ちばけんきみつし〇〇 日中に連絡のつく番号を記載		5 生年月日 昭和 3 年 4 月 2 日 (28歳) <input checked="" type="radio"/> 平成 2019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21年4月から 平成27年3月まで	(6) 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	平成18年4月から 平成21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	平成15年4月から 平成18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
〇△病院	薬剤師業務	千葉県千葉市	平成28年4月から 平成31年3月まで	在職中(採用される場合は、 2019年3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 平成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 2 7 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。

2 0 1 9 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。