

記載例

令和2年度職員採用試験申込書

1 試験職種 <small>(該当職種に○印)</small>	医学物理士 診療放射線技師 管理栄養士	※受験番号 【記載しない】	(写真欄)	
(受験票等の送付先) 2 現住所 〒292-8535 電話 (090) (XXXX) (XXXX) Mail: kimitsuchuuou@○○○.mail.com 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 日中に連絡のつく電話番号を記載		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4cm横3cm)	
(受験票等の送付先が現住所と異なる場合に記載) 3 連絡先 〒292-0000 電話 (0438) (36) (1071) Mail: kimitsuchuuou@○○○.jp 千葉県君津市○○1010 ふりがな ちばけんきみつし○○		5 生年月日 昭和4年4月2日 (28歳) 平成 2021年4月1日現在の年齢 性別 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) ○○大学	○○学部○○科	東京都千代田区	平成23年4月から 平成27年3月まで	(4) 学年 卒・卒見込・中退・修了
千葉県立○○高校	普通科	千葉県木更津市	平成20年4月から 平成23年3月まで	(3) 学年 卒・卒見込・中退・修了
木更津市立○○中学校		千葉県木更津市	平成17年4月から 平成20年3月まで	(3) 学年 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	診療放射線業務	千葉県千葉市	平成30年4月から 令和 年 月まで	在職中(採用される場合は、令和3年3月に退職予定)
○○病院	診療放射線業務	東京都千代田区	平成27年4月から 平成30年3月まで	長距離通勤のため
			年 月から 年 月まで	

8 資格免許

試験職種の登録番号と交付年月日を記入し、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 第〇〇〇〇〇号

交付年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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。