

記載例

令和4年度職員採用試験申込書(医療技術職員第2回)

1 試験職種 (該当職種に○印)	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士	※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	4 氏名 君津 一郎	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)		
ふりがな ちばけんきさらづしきくらい	ふりがな きみつ いちろう			
3 連絡先 〒292-0000 電話 (090) (××××) (××××) 千葉県君津市○○1010	5 生年月日 昭和4年4月2日 (30歳) 平成 2023年4月1日現在の年齢 性別 男・女	日中に連絡のつく番号を記載		
ふりがな ちばけんきみつし○○	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29年3月まで	(6) 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
○○大学医学部附属病院	薬剤科	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5年2月に退職予定)
○○ファーマシー株式会社	院外処方調剤業務	東京都千代田区	平成29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	

※学歴・職歴について、記載誤りがないようご注意ください。

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 9 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。