

記載例

令和7年度職員採用試験申込書(第4回)

1 試験職種	理学療法士 言語聴覚士 管理栄養士	※受験番号 【記載しない】	(写真欄)	
2 現住所	電話 (0438) (36) (1071) 〒292-8535 e-mail kimichu@hospital.or.jp 千葉県木更津市桜井1010番地 ふりがな ちばけんきさらづしさくらい	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4cm×横3cm)	
3 連絡先	電話 (090) (XXXX) (XXXX) 〒292-0000 千葉県君津市○○1010番地 ふりがな ちばけんきみつし○○	5 生年月日 昭和 6年 4月 2日 (31歳) 平成 令和8年4月1日現在の年齢 戸籍上の性別 男・女		
6 学歴 (最終学歴とその前の学歴2つの計3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25年4月から 平成29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22年4月から 平成25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19年4月から 平成22年3月まで	(3)学年 卒・卒見込・中退・修了
7 職歴 (今までの一切の経験をパート・フルタイムの別がわかるように最近のものから順に書いてください。なお、パートの場合は週当たりの勤務時間数を、フルタイムの場合は正規・非正規等の区別を記してください。また、経験のない場合は斜線を引いてください。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(簡潔に)	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	○○科(フルタイム・正規)	千葉県千葉市	令和2年4月から 令和 年 月まで	在職中(採用される場合は、令和7年9月に退職予定)
○○医療センター	○○科(パートタイム・週30時間)	東京都千代田区	平成29年4月から 令和2年3月まで	長距離通勤のため

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 平成〇〇年〇〇月〇〇日

9 応募の理由

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

- 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。
- ※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。