

# 採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	
選考日	平成 年 月 日

受験番号

4cm×3cmの写真を貼付してください。  
写真裏面に氏名を記入のこと。

ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 年 月 日生(満 歳) 平成		

ふりがな		電 話
現住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	(      )
	Mailアドレス :	

連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。 〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]	電 話 (      )
-----	---	-----------------

学 歴	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学 年数	修学区分 (該当するものに○)
高等学校から最終学歴まで古い順に記入すること。 在校中の場合も記入すること。			S・H 年 月から S・H 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中
			S・H 年 月から S・H 年 月まで		卒業 年退学 卒業見込 在学中

資 格 免 許	名 称	免許取得年月日	取扱機関
		取得 S・H 年 月 日	
		取得 S・H 年 月 日	
		取得 S・H 年 月 日	
		取得 S・H 年 月 日	

志 望 動 機	通 勤 時 間	
	約 時間 分	
	扶養家族数(配偶者を除く) 人	
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">配偶者 ※ 有・無</td> <td style="width: 50%; border: none;">配偶者の扶養義務 ※ 有・無</td> </tr> </table>	配偶者 ※ 有・無
配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無	

趣 味 ・ 特 技

裏面

職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	( 常勤・非常勤 )

【選考申込みができない者】

- ・同一年度内において、同一職種の採用選考を申し込んだことがある者

私は、東京都健康長寿医療センター職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。なお、私は採用選考要綱に掲げてある申込資格を全て満たしており、かつ、上記記載事項に虚偽はありません。

平成 年 月 日 氏名 (日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)