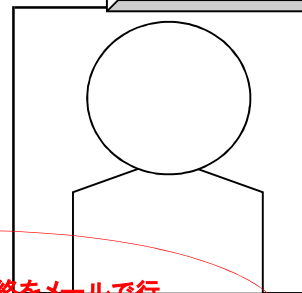


採用選考申込書兼履歴書

記載例

| | |
|------|-------|
| 試験区分 | 作業療法士 |
| 選考月 | 記入不要 |

| | |
|------|--------|
| 受験番号 | (記入不要) |
|------|--------|



| | | | | | |
|--|---|--------|------------------------|------|---------------------|
| ふりがな | けんこう はなこ | | 性別 | | |
| 氏名 | 健康 花子 | | 性別 | 女 | |
| 生年月日 (西暦) | 〇〇年 〇月 〇日生(満〇〇歳) | | | | |
| ふりがな | とうきょうと いたばしく さかえちょう 35-2 | | | | 電話 |
| 現住所 | 〒 1 2 3 - 4 5 6 7 東京都 板橋区 栄町 35-2 Mailアドレス : jinjik@tmghig.jp | | | | 03(1234) 5678 |
| 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。 〒 7 6 5 - 4 3 2 1 東京都 板橋区 仲町 1-1 | | | | 電話 03(5678) 1234 |
| 学歴 <small>在学中の高校も記入する場合も記入すること。</small> | 学校名 | 学部・学科名 | 期間 | 修学年数 | 修学区分 (該当するものみ○) |
| | 〇〇県立丸々高等学校 | 普通科 | 2016年4月から 2019年3月まで | 3 | 卒業 年退学 卒業見込 在学中 |
| | 〇〇大学 | 〇〇科 | 2019年4月から 2023年3月まで | 4 | 卒業 年退学 卒業見込 在学中 |
| | | | 年 月から 年 月まで | | 卒業 年退学 卒業見込 在学中 |
| | | | 年 月から 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 年 月 日 | | |
| | | | 取得 年 月 日 | | |
| | | | 取得 年 月 日 | | |
| | | | 取得 年 月 日 | | |
| 志望動機 | | | | | |
| 〇〇〇〇..... | | | | | |
| 趣味・特技 | | | | | |
| 〇〇〇〇..... | | | | | |

採用選考に関する連絡をメールで行うことがありますので、利用可能なメールアドレスをご記入ください。

裏面

| 職 歴 | 勤 務 先 | 在 職 期 間 | 職 務 内 容 |
|--------|-------|----------------------|------------|
| | | 〇〇年 〇月から 〇〇年 〇月まで | (常勤・非常勤) |
| | | 年 月から 年 月まで | (常勤・非常勤) |
| | | 年 月から 年 月まで | (常勤・非常勤) |
| | | 年 月から 年 月まで | (常勤・非常勤) |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |
| | | 年 月から 年 月まで | |

※ 受験番号欄は記入不要です。

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、上記のとおり申込みます。なお、私は採用選考案内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。

〇年〇月〇日 氏名 健康 花子

(日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)

必ず最後にこちらにご署名ください。