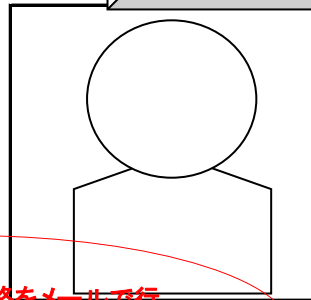


採用選考申込書兼履歴書

記載例

試験区分	言語聴覚士
選考日	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		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 さかえちよう 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>在師高 学入等 中校す の校中 場合も 記入(該 合入)が ある最 終学歴 まで古 いは准 看護に 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	言語聴覚科	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			
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できますので、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	

※ 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。