

# 採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	理学療法士
選考日	

受験番号

3cm×4cm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 (西暦)	年 月 日生(満 歳)		

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。在学中の場合も記入すること。			年 月から 年 月まで	
			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
			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	

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	配偶者の扶養義務 ※ 有・無
配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無		

趣 味 ・ 特 技

職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
		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	( 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	( 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	( 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 )

## 【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。

年 月 日 氏名

(日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)