

採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	事務
選考日	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		
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 <small>高 等 学 校 に 在 学 中 の 場 合 も 記 入 す る こ と。 。が あ る 場 合 は 古 准 い 看 順 に</small>	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学 年数	修学区分 (該当するものに○)
			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
			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

--

趣味・特技

--

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)

※ 選考日及び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。

年 月 日 氏名

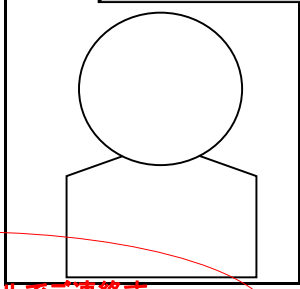
(日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)

採用選考申込書兼履歴書

職 種	事務
選考日	(記入不要)

受験番号
(記入不要)

記載例



ふりがな	けんこう かんこ	※性別
氏名	健康 看子	女

生年月日 (西暦)	1987年 7月 7日生(満34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
〒	1 2 3 - 4 5 6 7	
現住所	東京都 板橋区 栄町 35-2	03(1234) 5678
	Mailアドレス : jinjik@tmghig.jp	

採用選考に関してメールでご連絡することがありますので、メールアドレスを必ずご記入ください。

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
〒	7 6 5 - 4 3 2 1	
	東京都 板橋区 仲町 1-1	03(5678) 1234

学 歴	学 校 名	学部・学科名	期 間	修学 年数	修学区分 (該当するものみ○)
在校入高等 学中記一校か 最当が終学 場合も記入 する。歴ま は准古い護 順に学記	〇〇県立丸々高等学校	普通科	2003年 4月から 2006年 3月まで	3	卒業 年退学 卒業見込 在学中
	〇〇大学	経済学部経済学科	2006年 4月から 2010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
			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
	〇〇〇〇	取得 2012年 4月20日	〇〇〇〇
		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

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

裏面

職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
	(株)〇〇	2010年 4月から 2015年 3月まで	営業 (常勤・非常勤)
	〇〇大学付属病院	2015年 4月から 2019年 月まで	一般事務 (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	
		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 看子

(日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)

必ずご署名ください