

採用選考申込書兼履歴書

様式1

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

学 歴 <small>入 高 等 学 校 か ら 最 終 学 歴 ま で 古 い 順 に 記</small>	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	修 学 年 数	修 学 区 分 <small>(該当するものに○)</small>	
				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
				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	通 勤 時 間	
	約 時 間 分	
	扶 養 家 族 数 (配 偶 者 を 除 く)	
	人	
	配 偶 者	配 偶 者 の 扶 養 義 務
	※ 有 ・ 無	※ 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)