

採用選考申込書兼履歴書

様式1

職 種	臨床検査技師
選考日	令和元年 10月

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	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○)
	在校入高等学 校も記入(該 当がある場 合は最終学 歴まで古い 順に学記 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	
			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 ※有・無 配偶者の扶養義務 ※有・無

趣 味 ・ 特 技

裏面

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い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。

令和元年 月 日 氏名 (日付、氏名は必ずボールペンで自署のこと)