

採用選考申込書兼履歴書

様式1

| | |
|-----|-------|
| 職 種 | 言語聴覚士 |
| 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 | 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 学も記す校 中の入(一該 場)。当から 場合も記入最 する事がある こと。場合学 歴まで古い順 に記す。 | | | 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 |
| |

| |
|-----------|
| 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)