

平成31年度 公益財団法人とくしま未来健康づくり機構採用試験受験申込書

|   |       |  |              |          |  |
|---|-------|--|--------------|----------|--|
| 1 職種<br>診療放射線技師   |       | 2 受験番号(記入しないで下さい)  |              | 写真       |  |
| 3 氏名(ふりがな)<br>(〒 - )  |       | 4 生年月日・性別<br>平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女<br>(平成31年4月1日現在 満 歳) |              |          |  |
| 5 現住所(ふりがな)<br>(〒 - )<br>(同居先 方) 電話 ( ) -                   |       |  |              |          |  |
| 6 連絡先の住所(ふりがな)<br>(〒 - )<br>※上記現住所以外に希望する場合のみ記入<br>電話 ( ) - |       |  |              |          |  |
| 7 学歴(中学校または高校以上の最近の学歴3つについて記入してください。)                       |       |  |              |          |  |
| 学校名   | 学部名   | 学科名  | 所在地(市町村まで)   | 在学期間     | 修学区分   |
| 最終(現在)  |       |  |              | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| その前   |       |  |              | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退   |
| その前   |       |  |              | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退   |
| 8 免許、資格、検定等(この試験の受験に必要な資格・免許は必ず書き、取得見込みも記入してください。)          |       |  |              |          |  |
| 名称  | 種別    | 取得または取得見込年月日   | 資格免許等の取得機関名  |          |  |
|   |       | 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                                |              |          |  |
|   |       | 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                                |              |          |  |
|   |       | 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                                |              |          |  |
| 9 職歴  |       |  |              |          |  |
| 勤務先名  | 部 課 名 | 所在地(市町村まで)   | 在 職 期 間 (年数) | 職務内容     |  |
| 最終(現在)  |       |  | 年 月～ 年 月 年 月 |          |  |
| その前   |       |  | 年 月～ 年 月 年 月 |          |  |
| この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。                                |       |  |              |          |  |
| 平成 年 月 日 氏名(自筆) _____                                       |       |  |              |          |  |

(記入上の注意事項)

- ※1 黒インク・黒ボールペンを使用し、自筆で記入してください。
- 2 記入した原稿(コピーは不可)を提出してください。
- 3 電話番号は、確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。
- 4 写真は、3ヶ月以内に撮影した正面向き、上半身、脱帽の本人確認ができるカラー写真で、大きさは縦45mm×横35mmを貼ってください。

|               |
|---------------|
| 志望の動機         |
| 将来の抱負         |
| これまでに行った研究や発表 |
| 特技・趣味         |
| 自己PR          |