

昭和病院企業団職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日作成

職種区分		試験区分			
臨床工学技士		大学卒業程度			
		その他(短大・専門学校等)			
ふりがな				性別	
氏名					
生年月日 (和暦)	平成	年	月	日生 (満	歳)
					受験番号
ふりがな					
現住所	〒				
	携帯電話番号				
	E-mailアドレス @				
ふりがな					
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>中学校から最終学歴まで古い順に記入してください。在学中の場合も記入してください。</small>	学 校 名	学部学科	期 間 (和暦)		修学年数
			年 月から 年 月まで		
			卒 年退 卒見込 在学中		
			年 月から 年 月まで		
			卒 年退 卒見込 在学中		
			年 月から 年 月まで		
		卒 年退 卒見込 在学中			
職歴	勤 務 先		期 間 (和暦)		雇用形態
			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
資格等	取得年月日 (和暦)		資 格 等 の 名 称		取 扱 機 関
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

(写真はりつけ欄)

申込の際
貼付してください。
上半身脱帽正面向
(縦4cm×横3cm)

(注) ①試験区分は該当のものに○をすること。②受験番号欄は記入しないこと。
③性別は自由記載です。④裏面のエントリーシートも記入すること。

【エントリーシート】

(志望動機)

(自覚している自分の長所と短所について)

(得意な科目・分野)

(部活動・サークル活動・アルバイト等の学外活動について)

(趣味・特技)

(臨床工学技士としての入職後の目標)

配偶者の有無

配偶者の扶養義務

扶養家族について（配偶者を除く）

賞罰の有無

有 ・ 無

有 ・ 無

有 （ 人 ） ・ 無

有 ・ 無

私は、昭和病院企業団職員採用試験を受験したいので、前述のとおり申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある受験資格を全て満たし、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。

また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(氏名)

←自筆で記入

昭和病院企業団職員
採用試験受験票

氏名	
職種区分	臨床工学技士
試験区分	大学卒業程度・その他
受験番号	

(注) 氏名、職種・試験区分は、本人が記入してください。

試験日 令和 年 月 日

場所

受験注意事項

1. 当日は、受験票、HBの鉛筆（シャープペンシル可）、プラスチック消しゴムを必ず持参してください。
2. 当日は、遅くとも までに受験場所に入室してください。
3. 受験票は、本面を表にして机上の通路側に置いてください。
4. 会場に持ち込める時計は、「計時機能」だけのものに限りです。
5. 解答には、必ずHBの鉛筆（シャープペンシル可）を使用してください。訂正するときはプラスチック消しゴムできれいに消してください。
6. 係員の指示に従って行動してください。指示に従わないときは退場していただくことがあります。