

昭和病院企業団職員採用選考受験申込書

令和 年 月 日 作成

職種区分		養成校学歴区分（該当項目に✓すること）							(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 (縦4cm×横3cm)		
診療放射線技師		大学卒業程度									
		その他（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										
学歴	学 校 名		学部学科	期 間 (和暦)				修学年数	修学区分		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
職歴	勤務先			期 間 (和暦)				雇用形態	職務内容		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
				年	月	から	年	月	まで		
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										

(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)

(仕事における人間関係で心がけていることについて)

(診療放射線技師としての入職後の目標)

(趣味・特技)

(その他) ※事前に申告しておきたい事項があれば記入

採用後の通勤方法	最寄駅		通勤時間	賞罰の有無
	駅	時間 分		

私は、昭和病院企業団職員採用選考を受験したいので、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