

一般社団法人鶴岡地区医師会 令和3年度 職員採用試験申込書

記入日 年 月 日

| | | | | |
|---------------------|---|---------|--|--|
| 応募職種 (○を付けてください) | 1 | 診療放射線技師 | | |
| | 2 | 臨床検査技師 | | |
| | 3 | 介護福祉士 | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------------------|---|
| ふりがな | 男 ・ 女 | 配偶者 有・無 扶養者 有・無 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真 次のような写真を貼ってください 4×3cm 3ヶ月以内 脱帽 上半身 正面 カラー 年 月 日 撮影 </div> |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日生 (満 才) | | |
| ふりがな | 〒 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | - - | | |
| 連絡先 (合否等の連絡先) | 上段の住所と異なる場合のみ記入 〒 | | |
| 電話番号 | - - | | |
| ふりがな | | | |
| メールアドレス | | | |

| 学歴 | 学 校 名 | 学 部 | 学 科 | 期 間 | 卒業等の別 |
|----|-------------|-----|-----|-----------|-----------------------|
| | (課 程 年 数) | | | | |
| 学 | 現在・最終 | | | 昭・平・令 年 月 | 卒業・卒業見込 年中退 年終了 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月 | 卒業 年中退 年終了 |
| 歴 | その前 | | | 昭・平・令 年 月 | 卒業 年中退 年終了 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月 | 卒業 年中退 年終了 |

| 職歴 | 勤務先(職業) | 所在地 | 職務内容 | 在職期間 | 退職理由 |
|-----|---------|-----|-----------------|-----------------|-----------|
| | 職 | 卒後 | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 |
| その次 | | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 | |
| 歴 | その次 | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 | |
| | その次 | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 | |
| | その次 | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 | |
| | その次 | | 正職 臨時 パート | 昭・平・令 年 月 | |

| | | | | |
|------------------------|-----|-------------|-----|-------------------|
| 資格 ・ 免許等 | 名 称 | 取 得 年 月 日 | 賞 罰 | |
| | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 日 | | |
| 得意科目 | | 研究課題 | | |
| 部活動等 (スポーツ・文化・生徒会等) | 区分 | 活 動 名 | 期 間 | 主 な 大 会 名 ・ 成 績 等 |
| | 中学校 | | | |
| | 高校 | | | |
| | 大学 | | | |
| | その他 | | | |
| 性 格 | | 趣味・特技 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 自己PR | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※申込書は必ず自筆で記入してください。