

愛知県職員(医療技術者)採用選考申込書

| | | | | | | |
|-----------------------------|---------|-----------|--|-------------------------|--|---|
| 職 種 | | | | | ・記入された個人情報については、採用選考以外の目的では使用しません。 | |
| (フリガナ) 氏 名 | | 生年 月 日 | 年 月 日 <small>(来年4月1日の年齢)満 歳</small> | (性 別 任 意 別) | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 写真添付欄 <small>(脱帽、正面向、上半身、6か月以内に撮影したもの)</small> |
| (フリガナ) 現 住 所 | 〒 _____ | | | | | |
| 電 話 | _____ | | 左記以外の電話番号 _____ | | | |
| メールアドレス(アドレスがある場合のみ。) _____ | | | | | | |

| 学 歴 | 学校名 | 学部学科名 | 在学期間 | 修学区分 |
|-----|--------|-------|-----------|------------------|
| | 現在(最終) | | | 年 月 ~ 年 月 |
| その前 | | | 年 月 ~ 年 月 | 卒業・卒業見込 在籍・中退 |

| 職 歴 <small>(ある場合に記入)</small> | 勤務先(部署名まで詳しく) | 職務内容(役職・業務内容など詳しく) | 在職期間 |
|---------------------------------|---------------|--------------------|-----------|
| | 現在(最終) | | 年 月 ~ 年 月 |
| | その前 | | 年 月 ~ 年 月 |
| その前 | | | 年 月 ~ 年 月 |

| 資 格 免 許 | 受験資格に必要な資格・免許 | | その他職務に関連する資格・免許 |
|---------|---------------|-----|-----------------|
| | 資格・免許の種類 | 取得日 | |
| | | 年 月 | 取得済 取得予定 |

| | | | |
|----------|--|-----------------|--|
| 自覚している性格 | | 趣 味 ・ 特 技 | |
|----------|--|-----------------|--|

○あなたが県立病院を志望した理由について記載してください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

○自己PR(今後チャレンジしてみたい仕事など)について記載してください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

記入例

愛知県職員(医療技術者)採用選考申込書

| | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|--------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 職 種 | 臨床検査技師 | | ・記入された個人情報については、採用選考以外の目的では使用しません。 | |
| (フリガナ) | ○○○○ × × × × | | 生年 月 日 | ○○○○年 × 月 △ 日 (来年4月1日の年齢)満 歳 |
| 氏 名 | ○○ × × | | | |
| 現 住 所 | 〒460-8501 | | | |
| | (フリガナ) アイケンゴヤシカクサンマル 3チヨウメ1ハンゴウ | | | |
| | 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 | | | |
| | 電 話 | 052-954-6314 | 左記以外の電話番号 | 090-○○○○-×××× |
| メールアドレス(アドレスがある場合のみ。) | | | | |

写真添付欄
(脱帽、正面向、上半身、6か月以内に撮影したもの)

| | 学校名 | 学部学科名 | 在学期間 | 修学区分 |
|------------------|------------------|--------------------|-----------------------|------------------|
| 学 歴 | 現在(最終) △△△△大学 | 医学部臨床検査学科 | 2021年 4月～ 2025年 3月 | 卒業・卒業見込 在籍・中退 |
| | その前 ○○△△高等学校 | 普通科 | 2018年 4月～ 2021年 3月 | 卒業・卒業見込 在籍・中退 |
| 職 歴 (ある場合に記入) | 勤務先(部署名まで詳しく) | 職務内容(役職・業務内容など詳しく) | | 在職期間 |
| | 現在(最終) | | | 年 月～ 年 月 |
| | その前 | | | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | | 年 月～ 年 月 | |

| 資 格 免 許 | 受験資格に必要な資格・免許 | | その他職務に関連する資格・免許 |
|---------|---------------|----------|-----------------|
| | 資格・免許の種類 | 取得日 | |
| | 臨床検査技師免許 | 2025年 3月 | 取得済 取得予定 |

| | | | |
|----------|--|-----------------|-----------|
| 自覚している性格 | 粘り強く最後まであきらめずに取り組むことができる。 やや消極的なところがある。 思慮深くない部分がある。 | 趣 味 ・ 特 技 | スポーツ観賞、読書 |
|----------|--|-----------------|-----------|

○あなたが県立病院を志望した理由について記載してください。

| |
|------------|
| 必ず記入してください |
|------------|

○自己PR(今後チャレンジしてみたい仕事など)について記載してください。

| |
|------------|
| 必ず記入してください |
|------------|