

# 箕面市立病院職員採用試験申込書（臨床検査技師随時募集）

年 月 日現在

受験する職種 <b>臨床検査技師</b>		※受験番号		※受付印	
写 真 <small>(縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。</small>	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 (満 歳)			
	現住所	〒 — 電 話 ( ) — 携帯電話 ( ) —			
性 別	電子メールアドレス				
	結果通知先 <small>(現住所と同じ場合は記入不要)</small>	〒 — 電 話 ( ) —			
学      歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ( 専 攻 ) 名		在 学 期 間	
	中学校			年 月 卒業	
				年 月 入学	
				年 月 卒業・卒業見込・中退	
				年 月 入学	
				年 月 卒業・卒業見込・中退	
職      歴	勤 務 先			期 間	
	名 称			年 月 採用 年 月 退職・退職予定	
				勤務形態【正社員・アルバイト・その他 ( )】	
	名 称			年 月 採用 年 月 退職・退職予定	
				勤務形態【正社員・アルバイト・その他 ( )】	
	名 称			年 月 採用 年 月 退職・退職予定	
			勤務形態【正社員・アルバイト・その他 ( )】		
名 称			年 月 採用 年 月 退職・退職予定		
			勤務形態【正社員・アルバイト・その他 ( )】		
名 称			年 月 採用 年 月 退職・退職予定		
			勤務形態【正社員・アルバイト・その他 ( )】		

「※」欄は、記入しないでください。  
職歴で在職中のときは、期間欄の「採用」の後に「現在に至る」と記入してください。

氏 名	
-----	--

※ 受験番号	
--------	--

志望動機（必ず記入してください）

自己PR

資格・免許等の名称	取得（見込）年月	趣味・特技等
臨床検査技師免許	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	

## 箕面市立病院職員採用試験受験票（臨床検査技師随時募集）

写 真  申込書と同一の写真 を貼付して下さい。	受験する職種  <b>臨床検査技師</b>		※受験番号	
	ふりがな		性 別	※受付
	氏 名			
	生年月日  年      月      日      (満      歳)			

◎受験注意事項

- 1 当日は必ず指定の時刻までに、集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずに携行してください。
- 3 筆記用具（鉛筆HB又はBを6本程度、消しゴム等）を必ず持参してください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。  
その指示に従わない人又は不正行為のあった人は、退場していただきます。
- 5 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
- 6 試験終了時間が午後になる人は、昼食を各自で用意してください。

----- キリトリセン -----