

公益財団法人富山県健康づくり財団 正規職員採用試験エントリーシート

〈 臨床検査技師 〉

受験番号

(記入不要)

記入日：令和 年 月 日

|                 |                     |                  |
|-----------------|---------------------|------------------|
| 氏 名             | (ふりがな)              | 性 別              |
|                 |                     |                  |
| 生年月日            | 昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳) |                  |
| 現 住 所           | 〒                   |                  |
|                 | 電話                  | 携帯電話             |
| 緊 急<br>連絡先<br>※ | 〒                   |                  |
|                 | 電話                  | (緊急連絡先と本人との関係： ) |

(写真貼付)

最近3カ月以内  
に撮影したもの  
(カラー写真)  
縦 40～45 ミリ  
横 30～35 ミリ

※現住所以外で確実に連絡のとれるところを記入してください。

◆学歴

| 学 校 名<br>( ) 内に所在都道府県を記入 | 学部・学科・専攻・課程 | 入 学・卒 業 年 月<br>卒業(見込)・修了(見込)等を記入 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|
| 高等学校<br>( )              |             | 年 月 入学<br>年 月 卒業                 |
| ( )                      |             | 年 月 入学<br>年 月 卒業・修了・見込           |
| ( )                      |             | 年 月 入学<br>年 月 卒業・修了・見込           |

◆職歴

| 期 間         | 勤 務 先・所 属 部 署・役 職 等 | 主たる業務・役割等 |
|-------------|---------------------|-----------|
| 年 月～<br>年 月 |                     |           |
| 年 月～<br>年 月 |                     |           |
| 年 月～<br>年 月 |                     |           |
| 年 月～<br>年 月 |                     |           |

《注》職歴(アルバイトは含まず。)を順に記載してください。

◆資格・免許

| 取得年月 | 名 称 | 取得年月 | 名 称 |
|------|-----|------|-----|
| 年 月  |     | 年 月  |     |
| 年 月  |     | 年 月  |     |

◆クラブ活動・ボランティア活動

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

◆趣味・特技

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

