

# 杉並区【臨床検査技師】申込書

整理番号
※記入不要

**写 真**

(縦 4 cm×横 3 cm)  
最近 3 か月以内に  
撮 影 した も の  
(上半身脱帽の正面)  
写真裏面に氏名を  
記入してください。

区分	臨床検査技師															
氏名	姓						名									
フリガナ																
漢字																
生年月日	和暦				年			月			日					
郵便番号	〒		—		最寄駅			線					駅			
現住所																
連絡先①	—						連絡先②						—			
メールアドレス																
学歴	学校名			学部学科名			在学期間									
	現在(最終)						昭・平・令	年	月	から	卒	・	____	年中退		
	その前						昭・平・令	年	月	まで	卒見込	・	____	年在学		
職歴 (新しいものから順に主な職歴を記入してください。)	勤務先名称			勤務内容			雇用形態			在職期間						
	現在(最終)						常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
	その前						常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
							常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
							常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
							常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
							常勤	・	非常勤	・	その他( )	昭・平・令	____	年	____	月
資格・免許等	資格・免許の名称						実施機関			取得日						
										(昭・平・令 年 月)						
										(昭・平・令 年 月)						
										(昭・平・令 年 月)						

## 申込書記入上の注意

- 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。
- 郵送で申し込む場合には、封筒の表面に「臨床検査技師」申込書在中」と赤字で明記し、必ず簡易書留により郵送してください。簡易書留によらないものの事故については責任を負いません。
- 臨床検査技師免許証の写しもご提出ください。