

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 ～昭・平・令 _____年 _____月			
	その前						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()			昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月			
							常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()			昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月			
							常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()			昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月			
							常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()			昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月			
							常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()			昭・平・令 _____年 _____月 ～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。