

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

(写真貼付)

氏名	(ふりがな)	性別	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
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 電話 携帯電話		
緊急連絡先※	〒 電話 (緊急連絡先と本人との関係：)		※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 ()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 卒業(見込)・修了(見込)等を記入
高等学校 ()		年 月 入学 年 月 卒業
()		年 月 入学 年 月 卒業・修了・見込
()		年 月 入学 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~ 年 月		
年 月~ 年 月		
年 月~ 年 月		
年 月~ 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

--

