

# 公益財団法人 東京都医学総合研究所

## 職員採用選考申込書

(平成 年 月 日作成)

写真を必ず貼付

上半身脱帽正面向  
3か月以内に撮影  
サイズ(縦4cm×横3cm)  
写真裏面に氏名を記入

ふりがな			性別		
氏名					
生年月日	昭和 年 月 日生(満 歳) 平成				
ふりがな			電話	最寄駅	線駅分
現住所					
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。 下			電話	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	※ 修学区分	
古い順から記入して最終学歴まで			年 月から 年 月まで	卒業 修了	在学 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 修了	在学 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 修了	在学 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 修了	在学 卒業見込
職 歴	勤 務 先	職務内容	在職期間	※ 就労区分	
新しい職歴から順に記入してください			年 月から 年 月まで	常勤 非常勤 臨時職員	
			年 月から 年 月まで	常勤 非常勤 臨時職員	
			年 月から 年 月まで	常勤 非常勤 臨時職員	
			年 月から 年 月まで	常勤 非常勤 臨時職員	
資 格	名 称		免許等取得年月日		
免 許			年	月	日
			年	月	日
			年	月	日

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。 2. 文字はくずさず正確に書いてください。  
3. 記載しきれない場合は、別紙(A4サイズ)に記載してください。 4. ※印のところは該当するものを○で囲んでください。

志望動機(400字程度で書いてください。)	
あなたのモットー	
あなたがこれまで力を入れて取り組んできたこと	
財団で活かせる知識・経験	
スポーツ・文化活動、趣味・特技	
本人希望記入欄	○ 勤務するにあたって、特に考慮してほしいことがあれば記入してください。