

*センター 記入欄	
--------------	--

## 職員採用 エントリーシート

受験区分
診療放射線技師

写真  
(3cm×4cm)

令和 年 月 日 現在

ふりがな		性別	
氏 名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			
現住所 (書類送付先)	〒		
	電話番号 ( )	携帯電話番号 ( )	
上記以外 の連絡先	〒		
	電話番号 ( )		

学 歴	在学期間	学校名	学部・学科名	区分	
*新しいものから記入してください	～ 年 月			卒・中退 卒業見込	
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込	
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込	
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込	
職 歴	在職期間	勤務先	部署・職務・活動内容を具体的に記入		
*新しいものから記入してください	～ 年 月				
	～ 年 月				
	～ 年 月				
	～ 年 月				
	～ 年 月				
資 格 免 許	資格・免許		取得時期	資格・免許	取得時期
			年		年
			年		年
			年		年
パソコンの習熟度、使用できるソフト名					

\*黒のボールペンで記入してください

