

両面印刷し、2部提出

事務官等応募票（記載例）

(ふりがな) ちゅうびょう いちろう		性別		※受験番号		写真 次のような写真を、その裏面に氏名及び受験職種を記入し、はがれないようにはってください。 ・申込前6箇月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4cm、横3cm程度 ・本人と確認できるもの	
氏名 中病 一郎		男・女		受験職種 臨床工学技士			
生年月日・年齢 昭和 57 年 8 月 1 日 (38 歳) 平成							
(ふりがな) とうきょうとせたがやくいけじり							
現住所 東京都世田谷区池尻1丁目2番24号							
[郵便番号 154 - 8532] (同居先 方) 電話番号 (市外局番から) (自宅) TEL 03 - 〇〇〇〇 - ×××× (携帯電話) TEL 090 - 〇〇〇〇 - ××××							
上記以外の連絡先							
(ふりがな) ちゅうびょう はなこ とうきょうとねりまく〇〇ちょう							
家族等氏名 中病 花子 住所 東京都練馬区〇〇町〇丁目〇〇番〇号							
本人との関係 妻 [郵便番号 〇〇〇 - ××××] 電話番号 (携帯電話含む) TEL 048 - 〇〇〇 - ××××							
学歴：学校名		学部・学科（研究科・専攻・課程・類・コース）名		在学期間		卒・卒見の別	
現在（最終） 〇〇大学		〇〇学部		12 年 4 月から 16 年 3 月まで		□平成 16 年 卒・卒見の別	
その前 東京都立〇〇高等学校		普通科		9 年 4 月から 12 年 3 月まで		□来年 3 月 卒・卒見の別	
その前 練馬区立〇〇中学校				6 年 4 月から 9 年 3 月まで		□来年 3 月 卒・卒見の別	
その前 練馬区立〇〇小学校				63 年 4 月から 6 年 3 月まで		□来年 3 月 卒・卒見の別	

注：1 記入事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
2 記入に当たっては、青又は黒のボールペンをうい、※印欄を除くすべての欄に漏れなく楷書で記入してください。
なお、数字は算用数字を用い、該当する□の中にはレ印を記入し、その他は○で囲んでください。
3 記入を誤った場合は、二重線で抹消し、その欄の余白に記入してください。
4 「上記以外の連絡先」欄は本人に連絡がとれない場合に使用するものです。任意に記入してください。

職 歴：勤務先	部 ・ 課 名	職 務 内 容	在 職 期 間
〇〇病院	診療課	臨床工学等業務	16 年 4 月から 現在 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

資格免許等（取得年月）
臨床工学技士（平成16年3月）

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この応募票のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者
- 禁錮以上の刑に処され、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
 - 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 2 年 月 日 氏 名 中 病 一 郎 中 印