

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 (2024)

(2023年 月 日作成)

ふりがな				写真データを貼付 上半身脱帽正面向 3か月以内に撮影 サイズ(縦4cm×横3cm) 郵送の場合、写真裏面に 氏名を記入のこと
氏名				
生年月日	年 月 日	性別 (任意)		
ふりがな				電話(携帯電話可)
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。 〒			電話(携帯電話可)
E-mail アドレス				
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	※ 修学区分
高 等 古 学 い 校 順 か ら 記 入 最 終 し て 学 歴 く ま だ で さ い			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業 在学 修了 卒業見込
資 格 免 許	名 称		免許等取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
趣味・特技			自覚して いる性格	
自由 記入欄	※勤務するにあたって特に考慮してほしいこと等があれば記入してください。			

<アンケート> ※ご記入いただいた内容は今後の採用活動の参考とします。選考試験の可否には一切関係ありません。

財団の職員募集をどこで知りましたか？	○複数選択可。該当するものに○マルを付けてください。			
1 都医学研ホームページ(web検索含む)	2 ハローワーク	3 東京しごとセンター	4 友人・知人からの紹介	
5 家族・親類からの紹介	6 その他()			

記入上の注意 1. 手書きの場合は、鉛筆以外の黒の筆記具で記入し、文字はくずさず正確に書いてください。
2. 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。 3. ※印のところは該当するものを○で囲んでください。