**様式５**

**求職申込書**

**Ｎｏ．**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男 |  |
| 氏名 |  | 女 |
| 生年月日 | 明治　大正　昭和　　　　　年　　　　　月　　　　　　日生　（　　　　　　　歳） |
| 本籍 |  | 都道府県 | 市区都 |
| ふりがな | 〒　　　　－ | ℡　（　　　　　）　 |
| 現住所 | 　 | 　　　　－ |
| ふりがな | 〒　　　　－ | ℡　（　　　　　）　 |
| 連絡先 | 　 | 　　　　－ |
| 現在の勤務先 | 住所 | 〒　　　　－ |
| 施設名 |  |
| 最終学歴 | ①大学４年卒 | ②短大専修学校 | ３年卒２年卒 | ③特例 | 学校名 |  |
| 職歴 | 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 配偶者 | ※　　有　　　無 | 扶養人数　　　　　　人 |
| 免許種類 | ①臨床検査技師　　②衛生検査技師 | 免許取得年月日 | 　　　　年　 　月 　　日 |
| 希望業務内容（具体的に記入してください） |
|  |
| 希望勤務先の規模、設立母体（具体的に記入してください） |
|  |
| 希望勤務先 | １． | ※都道府県 | 附近 |
| ２． | ※都道府県 | 附近 |
| ３． | ※都道府県 | 附近 |
| 希望給与 | 本俸　　　　　　　　　　　　円 | 手当　　　　　　　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 転職理由 |
| 本人希望事項記入欄 |
| 自宅付近の最寄駅 | 線 | 駅 |

|  |
| --- |
| 担当者処理事項（記入しないでください） |
| **一般社団法人　日本臨床衛生検査技師会** | 労働大臣許可 | **無料職業紹介所** |
| 臨床・衛生 |
| 検査技師 |