

履 歷 書 (久留米大学職員採用試験用)

1.

採用試験職種：診療放射線技師

2. 正規（総合職員）のみ希望、正規（総合職員）及び常勤を併せて希望のいずれかにチェックを入れてください。

☐ 正規職員（総合職員）のみ希望

☐ 正規職員（総合職員）及び常勤職員を併せて希望

写真を貼る位置

1.縦 4cm
横 3cm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりづけ

年		月		日現在	
ふりがな				性 別	
氏 名					
生年月日	昭和・平成		年	月	日生 (満 歳)
ふりがな					
〒 ()				TEL () —	
現住所				FAX () —	
携帯電話	— —		Email		
ふりがな					
〒 () (現住所以外に受験票・試験結果を送付希望の場合に記入)				TEL	
連絡先				FAX	

2.本人単身胸から上

3.裏面のりづけ

年	月	日	学歴・職歴（項目別にまとめて書く）		
免許・資格等					
年			年		
年			年		
年			年		

記入注意

1. 自筆にて鉛筆以外の黒又は青の筆記具（手書き）で記入のこと。
2. 数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。
3. 学歴は高卒以上（同程度）から記入（年月まで可）。
4. 職歴は年月日まで記入。記入欄が不足した場合はコピーして利用すること。
5. 職歴には勤務形態（正社員・嘱託・臨時・派遣等）も併せて記入のこと。

氏名 _____

No. _____

本学へ就職を希望する理由		
自 己 P R		
研究課題又は興味ある科目		
特 技		
文化・スポーツ・ボランティア活動等		
中 学	高 校	大 学 (短 大 等)
その他記入欄		

- ※ 応募に関する個人情報は、目的以外には使用はせず、適切に処理いたします。
(提出いただいた書類は、一切返却いたしませんので、ご了承下さい。)
- ※ 1枚目と2枚目は綴じない事。