

(別紙様式 1)

独立行政法人日本スポーツ振興センター
専門職（診療放射線技師）採用申込書

年 月 日

写 真
最近撮影した正面
上半身脱帽のもの
タテ4cm×ヨコ3cm
この欄に糊付して
ください。

応募職種	診療放射線技師
*整理番号	
*備考	

*印の欄は記入不要

ふりがな		性別		昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
氏名		男・女			
(ア)	ふりがな				
	現住所				電話 ()
(イ)	ふりがな				
	連絡先				電話 ()
	携帯電話番号 ()			Eメールアドレス	

可否通知先を選んで (ア) か (イ) のどちらかに○印を記入してください。

学 歴	学校名 (短期大学・専門学校以上)	学部・学科等	入学・卒業・修了年月日
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
			年 月 日 入・卒・修
取得した学位名		取得年月日	年 月 日

応募資格に関する知識・経験等 (端的に記載してください。)

職務経歴についてどちらかに○印を記入してください。

職務経歴	あり (別記様式2に記入してください。)	なし
------	----------------------	----

今回の公募を知った理由について、該当するものに○印を記入してください。

1. センターホームページ	2. JREC-IN (研究者人材データベース)	3. その他 ()
---------------	--------------------------	------------

(別紙様式 2)

職 務 経 歴 書

氏 名 _____

期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			

※ 1枚で記入できない場合は、当用紙を複写して記入してください。

