

*センター
記入欄

職員採用 エントリーシート

受験区分

診療放射線技師

令和7年7月1日 現在

ふりがな		性別
氏 名		男・女
生年月日	平成 年 月 日（令和8年4月1日現在 満 歳）	

写真
(3cm×4cm)

ふりがな			
現住所 (書類送付先)	〒		
	電話番号 ()	携帯電話番号 ()	
上記以外の 連絡先	〒		
	電話番号 ()		

学 歴 *新しいものから記入してください	在学期間	学校名	学部・学科名	区分
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込
	～ 年 月			卒・中退 卒業見込
職 歴 *新しいものから記入してください	在職期間	勤務先	部署・職務・活動内容を具体的に記入	
	～ 年 月			
	～ 年 月			
	～ 年 月			
	～ 年 月			
資 格 免 許	資格・免許	取得時期	資格・免許	取得時期
		年		年
		年		年
		年		年

パソコンの習熟度、使用できるソフト名

*黒のボールペンで記入してください

(本人自署)