

医療法人 JSI 〔診療放射線技師〕採用試験受験申込書

(令和 8 年 4 月 1 日採用)

ふりがな		*受 験 番 号
氏 名		
生年月日	年 月 日生	
ふりがな		
現 住 所 または 連 絡 先	〒 —	
電話番号	() —	
最終学歴 (学校名)		<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
必要書類	① 履歴書(写真貼付) ② 卒業証明書または卒業見込証明書 ③ 診療放射線技師免許証の写し (既に免許を有する者) ④ 職務経歴書 (職務経験がある者のみ)	

(* : 記入不要)

私は、医療法人 JSI 職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- (1) 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わらせるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党、その他の団体を結成し又はこれに加入した者
- (3) 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者

年 月 日

氏 名 _____