

令和7年度

公益財団法人とくしま未来健康づくり機構 職員採用試験 受験申込書

ふりがな			性別
氏名			
生年 月日	平成 年 月 日 (満 歳) 昭和		
現住所	〒 — TEL (携帯)		
採否の 通知先	〒 — ※ 現住所と異なる場合のみ記入		
緊急の 連絡先	※ 上記の電話番号で、日中等の連絡が取れる場合は記入不要		
学歴 (学校名)	学部・学科	在学期間	
(最終)		年 月	～ 年 月
(その前)		年 月	～ 年 月
(その前)		年 月	～ 年 月
職歴 (勤務先名)	在職期間		該当に○印
(最終)	年 月	～ 年 月	任期満了・自己都合
(その前)	年 月	～ 年 月	任期満了・自己都合
(その前)	年 月	～ 年 月	任期満了・自己都合
資格・免許等	取得年月		
特記事項	(受験に際し、試験会場で配慮が必要な場合は、具体的に記入してください。)		

※ 裏面の注意事項を参照のうえ、記入してください。

※ ホームページからダウンロードする場合は、両面印刷としてください。

◎ 「公益財団法人とくしま未来健康づくり機構」を志望した動機を書いてください。

◎ その他（特技、自己PR、趣味、あなたの長所・短所など）を書いてください。

本申込書に記載したすべての事項について相違ありません

令和 年 月 日

氏名（自署） 印

【注意事項】

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、数字は算用数字を使い、楷書で漏れがないように記入してください。
- 2 「採否の通知先」欄は、受験票・合否通知等を現住所以外への送付を希望する場合のみ記入してください。
- 3 「職歴」、「免許・資格等」について、記入しきれない場合は、主なものを書いてください。
- 4 障がいがあるなど、試験会場において配慮を必要とする場合は、「特記事項」欄に内容を具体的に記入してください。
- 5 「受験番号欄」には、文字や数字を記入しないでください。
- 6 自然災害等により試験を中止する場合は、原則として試験開始2時間前までに連絡します。

公益財団法人とくしま未来健康づくり機構 職員採用試験受験票

受験番号	(記入しないでください)		<p>(写 真) この枠内に3ヶ月以内に撮影した写真（上半身・無帽・正面）を貼付してください。 (4cm×5cm)</p>
ふりがな			
氏 名			
試 験 日	◎試験日 令和8年 月 日 () 受付時間		