

# 就 職 申 込 書

令和 年 月 日

学校法人 川崎学園

理事長 川崎 誠治 殿

申込者氏名 ㊟  
(本人)

貴学園に就職したく申込みいたします。

本 人	現住所	〒 (〒 )
	通知文の 送付先	〒 (〒 )
	フリガナ 氏名	( 男・女 )
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
最終出身学校または卒業見込学校及び卒業年月	令和 年 月 日卒業 (見込)	
希 望 職 種	・ 臨床検査技師 ・ 臨床検査技師 (病理専攻コース) 上記どちらかに○をつけてください	
当学園を 志望した理由		

- (注) 1. 本申込書に履歴書 (本学所定のもの)、卒業見込証明書、成績証明書を添付してください。
2. 通知文の送付先は、郵便物が必ず届くよう詳しく記入してください。