令和２年度　九州労災病院理学療法士採用試験受験申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人労働者健康安全機構
　九州労災病院　院長　岩本　幸英　殿

(ふりがな)
氏　　名　　㊞

下記のとおり令和２年度九州労災病院理学療法士採用試験を受験したく、必要書類を添えて申込みいたします。

記

１　取得済（取得見込）の資格（取得済・取得見込いずれかに○）

理学療法士免許　　□　取 得 済　（平成　　年）
　　□　取得見込

２　受験申込書（本紙）に添付する書類（同封書類に☑をお願いします）

（１）　申込者全員
　□　履歴書（写真貼付）
　□　返信用封筒２枚（宛先記入、切手貼付のもの）

（２）　養成機関在学中の方
　□　成績証明書
　□　卒業見込証明書

（３）　既卒者（いずれか該当する方を提出願います）
　①　資格取得済みの者
　　□　理学療法士免許証（写）
　②　資格取得見込の者
　　□　養成機関の卒業証明書