（様式４）

|  |
| --- |
| **国立研究開発法人宇宙航空研究開発機構****フライトサージャン業務支援医師募集　志願書** |
| 写真貼付欄３ヶ月以内に撮影したもの上半身・脱帽３cm×４cm | ・手書きの場合は、黒又は青のインクを用いること。　・各欄に記入することがない場合又はわからない場合は、「なし」または「不明」と記入し、空欄は作らないこと。 |
| ふりがな | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 性別 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男・女 |
|
| 生年月日（西暦で記載） | 　　　　年　　　　　月　　　　　日生（　　　　　歳） | 国籍 |  |
| ふりがな |  |  |
| 【現住所】 | 〒TEL　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）携帯電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　）E-mail　　(　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 【連絡先２】 | 〒TEL（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | ※帰省先・実家等、緊急の場合に連絡がとれるところを必ず記入。 |
| 【所属機関】 | 所属機関・部署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職 |
|  |
| 【学歴・職歴・賞罰】　（中学卒業以降について、詳細を記入。西暦で記載。） |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 | 中学校　卒業 |
| 　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　　　　年　　月 |  |
| 【航空宇宙医師を志望する理由】 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【専門及びこれまでの職務実績の概要】（詳細については、自己アピール資料として別途作成すること。） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【学位・資格・免許等】 | 取得年月（西暦で記載） | 資格・免許等の名称 |
| 　　年　　月 |  |
| 【語学能力】（現に有する資格等） | TOEFL　（　　　　　　　　）点　　【　　　年　　　月　取得】TOEIC　（　　　　　　　　）点　　【　　　年　　　月　取得】CASEC　（　　　　　　　　）点　　【　　　年　　　月　取得】実用英語技能検定　（　　　　　　　）級【　　　年　　　月　取得】国際連合公用語英語検定　（　　　　　）級【　　　年　　　月　取得】その他（在外経験など） |
| 【所属学会】 | ＜現在所属している学会名＞＜過去に所属していた学会名＞ |
| 【健康状態】 | ＜就業にあたっての配慮事項（既往症等）＞ | ＜現在かかっている病気＞ |
| 【趣味・特技・ｽﾎﾟｰﾂ】 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【自分の性格をどのように自覚しているか】 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　以上記載事項は事実に相違ありません。したがって、記載内容が事実に相違した場合、又は記載すべき事実を　記載しなかった場合は、採用を取り消されても異存はありません。（西暦）　　　　　年　　　　　月　　　　　　日氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |