

九州労災病院診療放射線技師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 三浦 裕正 殿

(ふりがな)

氏 名 _____ 印

下記のとおり九州労災病院診療放射線技師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 取得済の資格（取得年月を記載）

診療放射線技師免許 （平成 年、令和 年 取得）

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) ☐ 履歴書（写真貼付）

(2) ☐ 返信用封筒 1 枚（宛先記入、110 円切手貼付のもの）

(3) ☐ 診療放射線技師免許証（写）