

配 属 希 望 書



学校名	
氏名	
職種	臨床検査技師

入職を希望する地区名をご記入ください。

関 東 <東京地区・埼玉地区・千葉地区・神奈川地区・(株)アイル>

東 北 <東北地区>

北海道 <北海道地区>

※第3希望まで記入可（優先順位の順にご記入ください）

※見学は採用試験の前に行ってください。

（第1希望以外、見学に行かなくても記入は可能です）

地区名
①
②
③

★採用試験の結果を履歴書（現住所）と異なる場所に送付を希望される際は、送付先住所をご記入ください。

〒	-
---	---

《書類提出先》

〒174-0051

東京都板橋区小豆沢3-3-2

IMSグループ本部事務局 人事部宛

TEL : 03-3965-5977 (直通)

03-3965-5971 (代表)

E-mail : saiyo@ims.gr.jp