## 公益財団法人いわてリハビリテーションセンター職務経験者特別募集 採用選考試験申込書

<b>換希望職種</b>	受験番号	*
--------------	------	---

	フリカ・ナ		_					写真	其此付	
氏 名			年	月		日生	男	F.未身 脱帽	あび正面向きの	
			4 7 UI			女	上半身、脱帽及び正面向きの もので最近3月以内に撮影し			
国 籍			1	(	蒜	麦)		たもの		
<u>п</u> тв								大きさ		
	<b>〒</b> ( − )							縦 45ミリメートル		
現住所								横 35ミリメートル		
3012771	電									
	(受験案内書、選考試験結果の上記以外への送付を希望する場合に記入してください。) 電						固定 -	_		
連絡先	<b>〒</b> ( − )						話	(携帯 -	- )	
	2411 24 to 24 to 25	<i>let</i> 244 H1000	- <i>h</i> -> + \s					D = L \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	34.A3 TE F	
学	学校•学部学科名	修学期間	卒・修了・中退	い別	免許	取得年	月日	免許・資格等名	登録番号	
		. ~ .	学年卒·修了·	·中退		-				
			学年卒•修了•中退							
歴		. ~ .	<u> 子午午"</u> 廖丁"			-				
		. ~ .	学年卒•修了•	'屮返	格 等	•	•			
		. ~ .	学年卒·修了·	学年卒・修了・中退						
	勤 務 先 等			地位・職務内容			内容	期間		
職									~	
									~	
									~	
									~	
歴									~	
									~ · ·	
									~	

特殊 技能	ワープロ・パソコン_ 免 許 資 格 そ の 他	口やや自信なし	趣味	    なし		
健康	□病休中	□持病あり 病名				
状況	既往歴ロなし			3 ~ 年		
刑罰等	3 被保佐人の保佐開始 4 破産の宣告を受けた 5 免職させられたことが (有の場合は、そのP	見開始の審判を受けたことがありま 台の審判を受けたことがありますカ ことがありますか。	à <sub>o</sub>	みたいことを	有 有 有 有 有 <b>400 文字程度で</b>	無 無 無 無 記載してください。
抱負						
宣誓	以上の記載事項は、3 令和 年	すべて真実であることを誓います 月 日	0			
		氏名				印

## 【記入上の留意点】

- 1. 連絡先の携帯電話番号については、固定電話では日中の連絡がつかない、或いは現住所地に不在の場合に記入してください。
- 2. 学歴記入欄には、高校卒(相当を含む。)以上の学歴を有するときは、当該高校以上の学歴について順を追って記入してください。
- 3. 職歴記入欄には、空白期間を生じないように順を追って記入してください。職歴中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、病気療養」などのように記入してください。なお、職務経歴書を提出する場合はこの欄の記入は不要です。
- 4. 「勤務先等」欄には、「○○商事㈱△△部、○○市役所◇◇課」など具体的に記入してください。
- 5. 「抱負」欄の記載内容は、作文試験の回答として評価しますのでご了承ください。
- 6. 宣誓欄には、作成年月日及び氏名を記入し、必ず押印してください。