

特殊 技能	自動車免許 _____ ワープロ・パソコン _____ 免 許 _____ 資 格 _____ そ の 他 _____	趣味	
健康 状況	☐ 自信あり ☐ やや自信なし ☐ 自信なし ☐ 病休中 ☐ 持病あり 病名 _____ 既往歴 ☐ なし ☐ あり 病名 _____ 時期 年 月 日 ~ 年 月 日		
刑罰等	1 刑罰を受けたことがありますか。 有 無 2 成年被後見人の後見開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 3 被保佐人の保佐開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 4 破産の宣告を受けたことがありますか。 有 無 5 免職させられたことがありますか。 有 無 (有の場合は、その内容を詳しく記入すること。)		
抱負	あなたの資格や技能、職務経験などを活かし、当センターで取り組みたいことを 400 文字程度で記載してください。		
宣誓	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。 令和 年 月 日 氏名 印		