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

受験希望職種	

受験番号	※

氏 名	ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日生　男　女 （　歳）	写真貼付 上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3月以内に撮影したもの 大きさ 縦 45ミリメートル 横 35ミリメートル
国 籍			
現住所	〒（　ー　）		
		電話	ー　ー
連絡先	（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。） 〒（　ー　） 方	電話	固定　－　－ （携帯　－　－　）

	学校・学部学科名	修学期間	卒・修了・中退の別		取得年月日	免許・資格等名	登録番号
学歴		・ ～ ・	学年卒・修了・中退	免許・資格等	・ ・		
		・ ～ ・	学年卒・修了・中退		・ ・		
		・ ～ ・	学年卒・修了・中退		・ ・		
		・ ～ ・	学年卒・修了・中退		・ ・		

	勤務先等	地位・職務内容	期間
職歴			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・
			・ ・ ～ ・ ・

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		

【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、「〇〇商事㈱△△部、〇〇市役所◇◇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。