

社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団
職員採用試験（事務・社会福祉職）受験申込書

受験番号 ※

写真をはる位置

試験区分	※ 事務・社会福祉職	氏名	(フリガナ)			男・女
生年月日	S・H 年 月 日 (西暦 19 年)	年齢	歳 (申込時)	身体障害等による 試験会場での特別 な配慮の希望	有・無	

住所	現住所 (都道府県名、建物名・部屋番号等を含む。)	〒	—	連絡先 自宅電話 () —
	送付先 (通知送付先が現住所以外の場合)	〒	—	携帯電話 — — 平日昼間に連絡のとれるところ () —

学歴		学校名	課程 (年制)	所在地 (市町村まで)	期間	○で囲むこと
	最終		学部 学科 (年制)		H 年 月から H 年 月まで	卒業 卒業見込
	その前		学部 学科 (年制)		H 年 月から H 年 月まで	卒業
	高校		科 (年制)		H 年 月から H 年 月まで	卒業

職歴 (古いものから順に)	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日	発行者
		年 月 日取得	
		年 月 日取得	
		年 月 日取得	

当事業団に採用が決まった場合、いつから勤務できますか。	H 年 月 日から	特技・好きな学科等
-----------------------------	-----------	-----------

この募集を何で知りましたか。 1 事業団ウェブサイト 2 学校の求人 3 マイナビ
(番号を○で囲むこと) 4 その他 ()

私は、社会福祉法人名古屋市総合リハビリテーション事業団 職員採用試験(事務・社会福祉職)の受験を申し込みます。
なお、私は試験案内に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。

平成 年 月 日
署名 (本人が自筆で署名してください。) 氏名 _____

※印以外は、もれなく記入してください。
※職歴は、直近の職歴まで記載してください。

