

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 1 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面 氏名・生年月日 記入 4 裏面のりづけ
試験区分	※事務・社会福祉職		氏名	(フリガナ)		※性別	
生年月日	S・H 年 月 日 (西暦 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 () — 携帯電話 — — 平日昼間に連絡のとれるところ () — メールアドレス	
	送付先（通知送付先が現住所以外の場合） 〒 —						
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)			年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込
	その前		学部 学科 (年制)			年 月から 年 月まで	卒業
	高校		科 (年制)			年 月から 年 月まで	卒業
職歴 (新しいものから順に)	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		
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		
特技・好きな学科等							
この募集を何で知りましたか。 1 事業団ホームページ 2 Re 就活 3 Re 就活キャンパス (番号を○で囲むこと。複数選択可) 4 マイナビ 5 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。 令和 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。
※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
※職歴は、直近の職歴まで記載してください。

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）エントリーシート

受験 番号	※	氏 名	(フリガナ)
----------	---	--------	---------

1 志望動機を教えてください。

2 あなたがこれまでの学生生活・社会人生活等において達成感を感じたのは、どのようなことですか。具体的に教えてください。

3 あなたは当事業団でどのような働きをしたいですか。