

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 受験申込書

受験番号	※記入不要	写真 (4 cm×3 cm) ①3ヵ月以内撮影 ②本人単身 胸から上 (脱帽、正面) ③裏面に氏名を記す
試験区分	事務・社会福祉職 (体育指導員)	
生年月日	S・H 年 月 日 (西暦 年)	※性別
	氏名 (フリガナ)	
	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。)	受験資格等	募集案内の受験資格(1)の該当する番号(番号を〇で囲むこと) ( ① ② ) ②の場合、具体的な活動実績 [ ]
	〒 -		
	送付先 (通知送付先が現住所以外の場合)		
	〒 -		
	連絡先		
	自宅電話 ( ) - / 携帯電話 ( ) -		
	上記以外で連絡のとれるところ ( ) -		
	メールアドレス		

学歴 (最終から高校まで記入)	学校名	課程 (年制)	所在地 (市町村まで)	期間	〇で囲むこと。
	最終		( 年制)		年 月 から 年 月 まで
その前		( 年制)		年 月 から 年 月 まで	卒業
高校		( 年制)		年 月 から 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	

志望する理由	特 技 ・ 好きな学科等
--------	--------------

応募経緯 (〇で囲む) ・ 事業団ウェブサイト ・ 大学求人 NAVI (学校の求人) ・ ハローワーク  
 ・ Re 就活 ・ 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の受験を申し込みます。  
 なお、私は募集案内に掲げてある応募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

※各項目について、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。