

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 4cm×横 3cm 2 本人単身胸から上 3 裏面に氏名・生年月日 を記入 4 裏面のりづけ

試験区分	※事務・社会福祉職 (就労支援等経験者)	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 (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	

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。 (番号を○で囲むこと)	1 事業団ホームページ 4 その他 ()	2 Re 就活 ()	3 ハローワーク
-------------------------------	--------------------------	-------------	----------

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 就労支援を行う上で福祉従事者として大切にすべきこと、意識すべきことは何だと思いますか。

3 社会福祉関連の時事問題で、特に興味を持ったものは何ですか。理由を含めて教えてください。

※原則自筆のこと。自筆不可の場合はパソコン入力可。ただし、不可の理由を任意の様式で提出のこと。