

職歴情報（職歴がある場合は、古い年月順に必ず記入）

勤務先名称	在職期間	
職務内容・役職等	期間（在職期間の合計を記入してください）	正規／非正規の別
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規
	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月・現在	
	年 か月	正規・非正規

資格・免許

名 称	取得（見込み）年月	
普通自動車運転免許	有 無 見込み	昭和・平成・令和 年 月
作業療法士	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月
	取得済 取得見込み	昭和・平成・令和 年 月

志望動機・ 担当したい業務	
自己PR	

次の事項を確認の上、署名してください。《必須》

- 1 上記のとおり、申し込みます。この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。
- 2 また、必要資格を取得見込みで採用試験に合格しても、採用日までに当該資格を有していない場合、内定を取り消されることについて異存ありません。

氏 名 _____

※ 注意事項

- 1 この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても本会職員の職を失うことがあります。
- 2 記入は、本人自筆で全て黒インク（ボールペン可）を用い、楷書で記入してください。
- 3 顔写真は、正面前向き、上三分身、脱帽、縦4cm×横3cmで、申込前3か月以内に撮影したものを裏面全体にのりをつけて貼ってください。
- 4 写真を貼っていない場合又は不鮮明その他、受験写真として適当でない場合は受理しません。
- 5 この申込書は、返却しません。
- 6 記入された個人情報、本職員採用試験に係る事務で利用する以外に利用、または第三者に提供することはありません。

<当法人の採用情報の取得先を記入してください。> ※試験の可否に一切関係ありません。

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ☐ 春日井市広報 | ☐ ハローワーク | ☐ 大学のキャリアセンター | ☐ 大学共同サイト求人受付 NAVI |
| ☐ 求人情報誌 | ☐ 福祉人材センター | ☐ その他（ | ） |