

公益財団法人いわてリハビリテーションセンター職員採用選考試験申込書

受験希望職種	
--------	--

受験番号	※
------	---

[illegible]

特殊 技能	自動車免許 _____	志望 理由	_____	
	ワープロ・パソコン _____		_____	
趣味	免 許 _____		_____	
	資 格 _____		_____	
	そ の 他 _____		_____	
スポ ーツ	選手経験	趣味としてのスポーツ		
	☐ ある 競技名 _____ ☐ ない	競技名 _____		
健康 状況	☐ 自信あり	☐ やや自信なし	☐ 自信なし	
	☐ 病休中	☐ 持病あり 病名 _____		
	既往歴 ☐ なし	☐ あり 病名 _____		
		時期 令和(平成) 年 月 日 ~ 年 月 日		
刑 罰 その他	1 刑罰を受けたことがありますか。		有	無
	2 成年被後見人の後見開始の審判を受けたことがありますか。		有	無
	3 被保佐人の保佐開始の審判を受けたことがありますか。		有	無
	4 破産の宣告を受けたことがありますか。		有	無
	5 免職させられたことがありますか。		有	無
	(有の場合は、その内容を詳しく記入すること。)			
その他	(履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、または特に希望する事項があれば記入してください。)			
宣誓	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。			
	令和 年 月 日			
	氏名		印	