

提出書類作成要領

提出書類

- ・平成30年度第3回地方独立行政法人秋田県立療育機構職員採用試験
受験申込書（所定様式）
- ・自己紹介（所定様式）
- ・証明書類等

1 「受験申込書」について

- ① **※受験職種欄には、受験する職種を必ず記入してください。**
- ② 黒又は青のインク若しくはボールペンを用いて自筆で記入してください。
- ③ 第1次試験合否通知書が現住所と違うところへの送付を希望する場合は、必ず記入してください。

2 「自己紹介」について

- ① 「性別」欄は、○印を付けてください。
- ② 「現住所以外の連絡先」欄は、受付期間終了後、当方から受験票、合否通知書を送付しますので、現住所と違うところへの送付を希望する場合は、記入してください。
- ③ 「学歴」欄の「専攻または興味のある科目」欄は、大学学部・大学院に係る事項を記載してください。
- ④ 「資格・免許」欄は、試験、検定、免許等に係る取得資格を記載してください。
- ⑤ 各欄とも所定のスペースが足りない場合は、適宜用紙（A4版）を追加してください。
- ⑥ 黒又は青のインク又はボールペンを用いて自筆で記入してください。

※受験職種

平成30年度第3回地方独立行政法人秋田県立療育機構
職員採用試験受験申込書

3ヵ月以内に
撮影した写真
の裏に氏名を
記入したうえ
で貼ること

私は、地方独立行政法人秋田県立療育機構職員採用試験の受験申込をします。

私は、下記に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

なお、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 秋田県職員又は地方独立行政法人秋田県立療育機構職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- 5 外国籍の者のうち就職が制限される在留資格者の者
(採用予定日までに就職できる在留資格に変更見込みの者は除く。)

(注意) 記載に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

平成 年 月 日 (申込書記載の日)

住 所 〒

電話番号 自 宅

連絡先 (携帯電話・勤務先等)

氏 名 (自筆)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

(第1次試験合否通知書送付先)

住 所 〒

自 己 紹 介

(1 / 2)

受験職種		フリガナ 氏 名	生年月日	昭和・平成 年 月 日	性 別 男・女
現住所	〒 電話 ()				
現住所以外の 連絡先	〒 電話 ()				
学 歴 (最終 〜 中学)	学校名	学部学科名	在学期間	卒・中退等	専攻又は興味ある科目
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
職 歴	勤務先(部・課・係)	所 在 地	在職年数		職務内容
			年 月～ 年 月	年	
			年 月～ 年 月	年	
			年 月～ 年 月	年	
			年 月～ 年 月	年	
志 望 動 機					
自 分 の 特 徴 (長所・短所等)		最近関心を 持った事柄			
これまでに感動した体験、 印象に残っていること		趣味余暇活動			
今後やってみたいこと、実 現したいこと、将来の夢					

自己PR欄					
大学・高校・中学校におけるクラブ活動(文化・スポーツ)		クラブ名	クラブでの役割		主な大会、コンクールにおける成績、記録、段位等
	大学		主将・部長・副主将・副部長・マネージャー・その他()		
	高校		主将・部長・副主将・副部長・マネージャー・その他()		
	中学		主将・部長・副主将・副部長・マネージャー・その他()		
高校・中学校時代における生徒会などの活動	名称及び役割		活 動 の 内 容		
	高 校	名称() 会長 ・ 副会長 ・ その他()			
	中学校	名称() 会長 ・ 副会長 ・ その他()			
各種社会活動 (ボランティア活動等)	(活動内容、活動におけるあなたの役割等につき、具体的に記入してください。)				
特 技				扶養家族数 (配偶者除く)	
				人	
資格・免許				配偶者	配偶者の 扶養義務
				有・無	有・無
自己PR					

※ この用紙は、積極的に自分のことを売り込むためのものですので、必要箇所に記入の上、受験申込書と一緒に提出してください。

職務経歴証明書

(証明書作成日) 平成 年 月 日

次の者は、以下のとおり、地方独立行政法人秋田県立療育機構職員採用試験の受験資格に係る事務職として、従事した（従事する見込みである）ことを証明します。

氏名 _____ (生年月日 _____ 年 月 日生)

施設・機関の名称	職務の内容	従事した期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで

※ 同一法人において、複数の施設・機関での勤務経験がある場合は、施設・機関ごとに記入してください。

証明者

法人の所在地 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____ 印

証明書作成者

所属・役職名 _____ 氏名 _____

電話番号 _____