

記入例

令和5年度岸和田市立総合通園センター会計年度任用職員採用試験エントリーシート (両面印刷の表面) 【職種：言語聴覚士】

ふりがな	きしき たろう		性別	
氏名	岸城 太郎		男	写真 (4cm×3cm) ※6ヶ月以内に 撮影されたもの
生年月日	昭和・平成 10年 8月 11日 (25歳) ※令和6年4月1日時点			
住所	〒596-0076 岸和田市野田町〇丁目△-□			
電話番号	(自宅)	072 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	(携帯)	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
学歴	学 校 名 (入学は記入不要。専攻学部・学科まで記入)			
	平成26年 3月	岸和田市立□□□ 中学校卒業		
	平成29年 3月	私立〇〇高校 普通科卒業		
	令和3年 3月	△△大学 言語聴覚士学科卒業		
	年 月			
	年 月			
職歴	勤務期間	勤務先の名称	職務内容	
	令和3年4月～令和4年3月	医療法人 〇〇会□□病院	リハビリ指導	
	令和4年4月～ ^{現在に至る} 一年 月	放課後デイサービス △△	言語訓練	
	年 月～ 年 月			
	年 月			
資格・免許	平成29年 平成28年 9月	普通自動車運転免許	取得・取得見込	
	令和3年 3月	言語聴覚士免許	取得・取得見込	
	年 月		取得・取得見込	
	年 月		取得・取得見込	
	年 月		取得・取得見込	
勤務に関して 配慮を要する事項				

* 言語聴覚士免許証の写しも提出してください。

(記入上の注意)

- ・ホームページからダウンロードしたエントリーシートは必ず両面印刷したものを使用すること。
- ・原則、申込者本人が、黒色のペンを用いて記入すること。
- ・表面・裏面の両方を記入すること。
- ・記載内容に相違がないことを確認し、必ず署名をすること。

受付印(市記入)

番号

