|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | | | |
| 応募区分  　・事務科若しくは介護サービス科 | | | |
| 職　歴（書ききれない場合は任意の別紙に記入、職務内容は具体的にお書きください。） | | | |
| 始期  （年/月） | 終期  （年/月） | 会社・官公庁名、所属部課、役職  　職務内容 | 在職期間  （年/月） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

職務上活かせる資格・免許等（資格等の名称及び取得年月を記入し、写しを添付してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (１) 職業訓練指導員免許 | | | |
|  | 科 | 年　　月　取得・見込  （　 　　　　　　　　　　　） | |
|  | 科 | 年　　月　取得・見込  （　　 　　　　　　　　　　） | |
|  | 科 | 年　　月　取得・見込  （　 　　　　　　　　　　　） | |
|  | 科 | 年　　月　取得・見込  （　 　　　　　　　　　　　） | |
|  | 科 | 年　　月　取得・見込  （　　 　　　　　　　　　　） | |
| (２) 職業訓練指導員免許以外の資格、免許、検定等 | | | |
| 資格・免許等の名称 | | | 取　得　年　月 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |
|  | | | 年　　月　取得 |

＊職業訓練指導員免許取得見込の場合は（　　）に取得方法を記載してください。