|  |
| --- |
| 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。