

平成30年度採用

奈良県総合リハビリテーションセンター
職員採用試験受験申込書

(※欄記入不要)

受付印

受験職種	ヘルパー(有期専門職員)	受験番号	※
ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日生	男・女 (歳)
現住所	(〒 -)	TEL	- -
連絡先	(〒 -)	TEL	- -
最終 学校	(年 月 卒業・卒業見込)		
資格 免許	(自動車免許等の資格についても、記入すること。)		

添付書類

- ① 履歴書(市販等)
- ② 資格証・運転免許証等のコピー
- ③ 郵送の場合、受験票返信用として切手242円分

平成30年度採用 奈良県総合リハビリテーションセンター職員採用試験		写真欄	
受 験 票		3カ月内に撮影した 脱帽で正面を向いた顔写真を 貼ってください	
(※欄記入不要)			
職 種	ヘルパー(有期専門職員)	受 験 番 号	※
氏 名		生年月日	年 月 日 男・女
試験日時	平成30年 月 日 () 時 分~受付		分試験
試験会場	奈良県総合リハビリテーションセンター		