## 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

受 付 印

(※欄記入不要)

受験職種	ヘルパー(有期専門職員)	受験番号	*
ふりがな 氏 名	<u> </u>	生年月日 年	男 ・ 女 月 日生( 歳)
現住所	(〒 − )	Ti	EL
連絡先	(〒 − )	Ti	EL
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	ハても、記入す	けること。)

## 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 票 3カ月内に撮影した (※欄記入不要) 脱帽で正面を向いた顔写真 を貼ってください ヘルパー(有期専門職員) 職 種 受験番号 × 氏 生年月日 年 日男 • 女 名 8時55分~受付 試験日時 平成30年11月22日(木) 9時00分~試験(作文及び面接) 奈良県総合リハビリテーションセンター 2階役員室 試験会場