**令和元年度　専門職採用試験**

**（理学療法士、作業療法士、看護師、心理、経理・会計）**

**エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| **「キャリアアップ」**コース | **「専門職」**コース |
| * どちらかのコースに〇印をつけてください。
 |
| 試験区分 |  | 受験番号 |  | 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成年　　　月　　日（令和２年4月1日現在満　　歳） | 最終学歴 | （学校名、学部、学科等を記入）（卒業・中退・その他） |

**１　職務経歴**

※別紙「エントリーシート作成方法及び記入要領」を必ず読んで記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職　　歴 |
| Ｒ元 | ８ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**２　受験しようとする免許・資格分野**

|  |  |
| --- | --- |
| 免許・資格分野（理学療法士、作業療法士、看護師、心理、経理・会計）※心理の方で心理学専修の方は、学校名 | 取得年月日及び取得見込年月日※心理の方で心理学専修の方は卒業年月日及び卒業見込年月日 |
|  |  |

**３　資格・免許・特技等**

（上記 受験に必要な免許・資格及び有している資格・免許・特技について

記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 取得年月日 |
|  |  |

令和　　年　　月　日

　　上記のとおり相違ありません。

 氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　印

（別紙１）

**Ⅰ　志望動機**

　　当法人において、専門職（理学療法士、作業療法士、看護師、心理、経理・会計）としてどのように関わっていきたいかといった点も含めて志望動機を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**Ⅱ　自己ＰＲ**

　　これまでの経験であなたが最もアピールしたいことを具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

（別紙）

**エントリーシート作成方法及び記入要領**

Ⅰ　作成方法

１　エントリーシートは、次の方法により作成してください。

・様式は、徳島県社会福祉事業団ホームページ(http://www.fukushi-center.jp/honbu/)からダウンロードしてください。

・本人の自筆又は、パソコンで入力し、黒字で記入してください。

・所定の様式（Ａ４、２枚）に記入してください。

２　エントリーシートは、必ず本人が正確に作成してください。

３　エントリーシートは、第１次試験（令和元年１０月２６日（土））当日に提出していただきます。必ず、忘れないように持参してください。提出がない場合は、受験できません。

４　一旦提出されたエントリーシートの内容変更や差し替えは、認めません。

５　提出されたエントリーシートが次のいずれかに該当する場合は、採点を行わず、不合格とします。

　・記載内容に虚偽又は不正があると認めた場合

　・所定の様式以外の場合

６　エントリーシートは、第２次試験においても、参考資料として使用します。

Ⅱ　記入要領

１　「１　職務経歴」について

（１）職歴は新しいものから順に記入し、一番上の「（最終）」の行には、令和元年８月３１日現在における状況を記入してください。無職の場合は「無職」と記入してください。

（２）受験資格としての職務経験に該当しない期間（無職の期間を含）も含め、直近から）の職歴を空白の期間がないように全て記入してください。

（３）同一期間内に複数の職務に従事した場合には、いずれかの１つの職務経験のみを記入してください。

**（記載例）**

**令和元年度　専門職採用試験**

**（理学療法士、作業療法士、看護師、心理、経理・会計）**

**エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| **「キャリアアップ」**コース | **「専門職」**コース |
| * どちらかのコースに〇印をつけてください。
 |
| 試験区分 | 理学療法士 | 受験番号 | Ｂ２００１ | 氏名 | 徳　島　　　太　郎 |
| 生年月日 | 昭和・平成元年　１０月　１０日（令和２年4月1日現在満３０歳） | 最終学歴 | （学校名、学部、学科等を記入）〇〇大学〇〇学部理学療法学科（　卒業・中退・その他　） |

**１　職務経歴**

※別紙「エントリーシート作成方法及び記入要領」を必ず読んで記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職　　歴 |
| Ｒ元 | ８ | 無職 |
| H28 | ４ | 社会福祉法人　　　〇〇〇　　理学療法士 |
| H24 | ４ | 医療法人　　　　　〇〇〇　　理学療法士 |

**２　受験しようとする免許・資格分野**

|  |  |
| --- | --- |
| 免許・資格分野（理学療法士、作業療法士、看護師、心理、経理・会計）※心理の方で心理学専修の方は、学校名 | 取得年月日及び取得見込年月日※心理の方で心理学専修の方は卒業年月日及び卒業見込年月日 |
| 理学療法士 | Ｈ２４．３．３１取得 |

**３　資格・免許・特技等**

（上記 受験に必要な免許・資格及び有している資格・免許・特技について

記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 取得年月日 |
| 理学療法士社会福祉士介護支援専門員 | Ｈ２４．３．３１　取得Ｈ２６．３．３１　取得Ｈ２８．３．３１　取得 |

令和元年１０月１５日

　　上記のとおり相違ありません。

 氏名（自筆）　　徳　島　　太　郎　　印