

施設募集経験者採用 応募書類

受験票

履歴書

自己紹介書

職務経歴書

作文用紙

受 験 票

職 種 職業能力開発職（施設募集経験者採用）

応 募 職 種

※各自ご記入願います。

受 験 番 号

※当方が記入します。

氏 名

※各自ご記入願います。

第 一 次 試 験 会 場 山口職業能力開発促進センター

〔注意事項〕

- (1) 一次試験は指定した時間までに試験会場に入室ください。
- (2) 試験当日は本票のほか、筆記用具（鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム）を持参ください。
- (3) 受験のための交通費及び宿泊費等は支給いたしません。
- (4) 試験当日の緊急の連絡は山口支部山口職業能力開発促進センター【TEL 083-922-1948】へお願いします。
- (5) 一次試験の結果については、試験実施後概ね10日後通知する予定です。
- (6) 試験中における本人の過失に伴う事故、怪我等につきましては、受験者本人の責任となりますので、予めご了承ください。

職業能力開発職用（施設募集経験者採用）

履 歴 書

平成 年 月 日現在

最近3ヶ月以内に
撮影の写真を貼
付
(縦35mm×横30mm)

*写真の裏面に
氏名を記入

応募施設名	募集職種	受 験 番 号
	*希望する職種を記入してくだ さい。	※受験番号は記入しないこと

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		昭和 平成 年 月 日 (歳)
ふりがな		
現 住 所	(〒 -)	
電 話	() (方呼出) 【携帯電話: ()】	
Emailアドレス	※添付ファイルが開けるアドレスを記載してください。	
ふりがな		
連 絡 先 (実家等)	(〒 -) (上記の現住所に連絡がつかない場合に利用)	
電 話	() (方呼出)	

学 歴 (高等学校から記入、職業訓練の受講歴があれば、同受講歴も記入)

入学年月	卒業・修了年月	学 校 名(学部、学科、専攻)
昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月	卒
入学	卒	
昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月	卒・中退 卒見込
入学	卒	
昭和 平成 年 月	昭和 平成 年 月	卒・中退 卒見込 修了見込
入学	卒	

職 歴 (大学等在学中のアルバイトは除く)

年	月	職 歴	職 務 内 容
昭和 平成			
昭和 平成			
昭和 平成			
昭和 平成			
昭和 平成			

※ 職歴欄が不足する場合は2枚目に記載してください。

自己紹介書

氏名 _____

<p>当機構志望の理由と動機</p>					
<p>自己の性格 (自覚している長所)</p>					
<p>資格、免許 取得又は取得見込の指導員免許職種(又は合格した2級以上の技能検定職種)を必ず記入して下さい。なお、取得見込の場合は取得予定時期、取得方法を明記して下さい。 その他、応募職種に関連する資格、免許も記入して下さい。</p>					
<p>仕事での主な専門分野</p>					
<p>趣味 健康づくり ストレス解消方法等</p>					
<p>これまでに力を入れて取り組んできたこと、また、そこから得たことについて</p>					
<p>扶養家族(配偶者を除く)</p>	人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
<p>特記事項 (受験に際して特に配慮を要する方はその旨を記入して下さい。)</p>					
<p>当機構の求人をご存知の求人を一番最初に何で知りましたか(該当するものに○印又は記入して下さい)。</p>	1	当機構ホームページ			
	2	就職情報サイト(サイト名))
	3	当機構採用案内)
	4	当機構職員募集ポスター)
	5	出身大学等(掲示 ・ 教官の推薦 ・ その他()))
	6	()ハローワーク)
	7	当機構施設等(ポリテクセンター、ポリテクカレッジ・その他()))
	8	その他())

