

施設募集経験者採用 応募書類様式

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

※当機構が記入します。

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、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、(施設連絡先)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

令和 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 年 月 日 平成 (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 令和 年 月	昭和 平成 令和 年 月	卒
入学	卒	
入学	卒・中退 卒見込	
入学	卒・中退 卒見込 修了見込	

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 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			

※ 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 _____

当機構志望の理由と動機					
自 己 の 性 格 (自覚している長所)					
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、指導員免許取得見込の 場合は取得予定時期、取得方 法を明記してください。 その他、応募職種に関連する 資格及び免許を記入してくだ さい。					
仕事での主な専門分野					
趣 味 健康づくり ストレス解消方法等					
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					
扶養家族(配偶者を除く)	人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
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 してください。)					
当機構の求人が一番最初 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)。	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()

