2012 聖隷福祉事業団職員採用試験

エントリーシート

【 理学療法士 】

■採用試験の日程

	採用試験
エントリーの締切	２月２９日（水）
１　次　選　考	３月　７日（水）
最　終　選　考	３月１４日（水）

■エントリーの方法

①　顔写真を貼付のうえ、エントリーシートをすべてご記入ください。

・エントリーシートはＡ３でご使用ください。Ａ４×２枚で出力した場合はＡ３×１枚でコピーいただくか、テープ等で貼り合わせてください。

・年月はすべて**西暦**でご記入ください

・希望勤務施設欄に勤務を希望する施設名を記入し、希望する試験日の□にレ印を記入してください

②　返信用の長３サイズ（長さ 23.5cm、幅 12cm）封筒をご用意ください。

・返信先の住所と氏名（氏名の最後は「**様**」）を明記し、**８０円切手を貼付**して下さい

・返信先住所は、**一次選考の前日までに確実に受取ることができる住所**としてください

③　①のエントリーシートと②の返信用封筒を下記へお送りください。

〒430-0946　静岡県浜松市中区元城町 218-26　聖隷ビル
社会福祉法人聖隷福祉事業団 法人本部人事部人事課
電 話　：　053-413-3290（直通）
Ｅﾒｰﾙ　：　hq-jinji@sis.seirei.or.jp

④　これでエントリー完了です。エントリー締切日以降に試験案内を郵送いたします。

【ご注意】　応募書類は合否に関わらず返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。
応募書類は厳重に管理し、採用の目的以外には一切使用いたしません。

【応募締切】　２０１２年　２月２９日（水）必着

2012 聖隷福祉事業団職員採用試験

エントリーシート

【 理学療法士 】

※年はすべて西暦でご記入ください　　２０　　年　　月　　日現在

（のりづけ）
写　真
縦 4cm×横 3cm
（裏面に氏名を記入）

氏　　名	ふりがな （ 男 ・ 女 ）
生年月日	１９　　年　　月　　日（　　歳）
現 住 所	〒
	電話（　　）　　ー　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
連 絡 先 帰省先・親元等上記以外の連絡先がある方はご記入ください	〒 ＜ 親 元 ・ その他＞
	電話（　　）　　ー

	学校名	在学期間（自～至）
学　　歴 在学中の学校名も記入してください	高等学校　　科	年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
職　　歴 就職した経験がある方のみ。就学中のアルバイトは含みません	勤務先	勤務期間（自～至）
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月

賞 罰 歴	時　期	内　容	時　期	内　容
	年　月		年　月	

★現在取得している免許・資格、あるいは今後取得が見込まれる免許・資格を記入して下さい。

取得（予定）時期	免許・資格	取得（予定）時期	免許・資格
年　月		年　月	
年　月		年　月	
年　月		年　月	

★希望する勤務地域・配属施設について、該当個所にレ印をつけてお答えください。なお、当申告をもって採用時の配属地域、施設をお約束するものではありません。

希望勤務地域	□ 全地域　□ 関 東　□ 関 西　□ 浜 松
希望勤務施設	□ 全施設 □ 希望施設あり（希望勤務施設がある場合は、施設名を記入して下さい） 第１（　　）第２（　　）第３（　　）

★希望受験地について、該当個所にレ印をつけてください。

希望受験地	□ 浜松　３月７日（水）

ふりがな	
氏　名	

①　あなたが学生時代に取り組んだ中で、最も困難であったことをできるだけ詳しく説明してください。

②　①の出来事に直面した時、あなたはどのように捉えて、その事態をどのように乗り越えようとしましたか？エピソードも含めて詳しく説明してください。

③　困難を乗り越える前と後で、あなたは「何が、どのように変わり」ましたか？できるだけ詳しく説明してください。

④　困難を乗り越えた結果、あなたは何を得ることができましたか？できるだけ詳しく説明してください。

ご記入ありがとうございました。