

(写真欄)  
写真は、受験日前3  
か月以内に帽子を  
つけないで正面か  
ら上半身を写し  
た、縦4cm横3cmの  
ものを貼ってくだ  
さい。  
写真の裏面に氏  
名を記載してくだ  
さい。

職種 (注)	(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日
作業療法士 理学療法士		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生  令和2年4月1日現在 満 歳

(注) 職種は、いずれかに○をつけてください。

現住所	□ □ □ - □ □ □ □			電話・メールアドレス	
	方 (下宿等の場合は必ず記入してください。)			固定	
				携帯	
			メールアドレス		呼出 ( ) 方
連絡先	□ □ □ - □ □ □ □			電話・メールアドレス	
	(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)			固定	
				携帯	
			メールアドレス		呼出 ( ) 方
学 歴 (高等学校を含め、それ以降在籍していた学校はすべて記載してください。)					
学 校 名	学部学科名	所 在 地	期 間	年 限 等	
(最終学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒見・卒業・中退 年在学中	
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退	
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退	
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退	
(その前の学校)		(市町村名まで)	年 月から 年 月まで	卒業・中退	
職 歴 (今までの職歴をすべて記入してください。)					
勤 務 先	職務内容	所在地 (市町村名まで)	期間 (年月～年月)		

(裏面に続く)

資格・免許	
取得（見込）年月日	資格・免許の名称
受験の動機	
社会活動・クラブ活動	特技、アピールポイントなど
自己の性格	就職活動状況
	当協会以外の就職活動の有無 有・無
	当協会の優先順位 _____ 位
上記事項は事実と相違ありません。	
年 月 日 氏名 ㊟	
※ 受付月日	
※ 受験番号	

- 注) 1 ※の欄は記入不要です。  
2 期日・期間については和暦で記入してください。