

令和元年度
介護保険課
嘱託職員採用試験
受験申込書

職 種	※受験番号	写真(年 月 日撮影)
嘱託職員		顔の大きさはこの程度

ふりがな	生年月日		昭和 年 月 日生	写真貼付欄
氏 名	年 齢	(令和2年3月31日現在) 満 歳 月		
ふりがな	〒		固 定 電 話	住所欄
住 所			携 帯 電 話	
学 歴 ・高等学校以上の 学歴について、最終 学歴より順に上から 記入すること。 ・中学校は卒業年 のみ記入すること	学校・学部・学科名	在学期間(元号で記入)		卒・卒見込・中退の別
	(最終)	年 月～ 年 月		
	(その前)	年 月～ 年 月		
	(その前)	年 月～ 年 月		
	中 学 校	昭和 年		卒
職 歴 最終職歴 から記入	勤務先・所属部署の名称	在職期間(元号で記入)		職務内容(具体的に記入)
	(最終)	年 月～ 年 月		
	(その前)	年 月～ 年 月		
	(その前)	年 月～ 年 月		
	(その前)	年 月～ 年 月		
資 格・免 許	普通自動車第一種運転免許	年 月 日 取得		資格欄
		年 月 日 取得		
		年 月 日 取得		
		年 月 日 取得		
		年 月 日 取得		
		年 月 日 取得		
【志望動機】				
以上のとおり相違ありません。				※ 年 月 日 受付
令和 年 月 日 氏名(自筆)				

- 記入要領
- 申込み記載事項に不正がある場合、公務員として相応しくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。また、採用後に不正が発覚した場合、非違行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。
 - ※印の項目は記入しないでください。
 - 記入にあたっては、黒又は青色のペン若しくはボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。擦ると消えるペンは使用しないでください。
 - 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
 - 学歴・職歴は、最終のものから順に記入してください。
 - 記入もれや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
 - 写真は、1ヶ月以内に無帽、上半身正面向きに撮影したもの。なお、写真の裏面には氏名を記入して貼ってください。