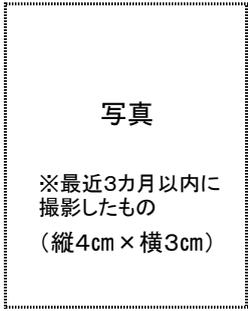


職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

職種／区分		※受付番号
<input type="checkbox"/> 総合職 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 相談支援専門員		
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日生（満 歳）	
ふりがな		電話
現住所	〒 -	() -
ふりがな		電話
連絡先	〒 -	() -



※連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

学 歴 ・ 職 歴	年 月	中学校卒業
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※1 学歴は、学部学科名を専攻科まで詳細に記入してください。

2 職歴は、今までの一切の職業(自営業を含む)について、詳しく記入してください。

資格等	取得年月	資格等の名称
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

趣味・特技	
-------	--

志望の動機・抱負	
----------	--

自分の性格を、長所と短所を交えて簡潔に記載して下さい。	
-----------------------------	--

○ 私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人(民法の一部を改正する法律の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。)
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
- (4) 日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている人

○ この申込書の記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署) _____ 印

※氏名(自署)については、必ず受験者本人が署名してください。