

職員採用試験受験申込書			受験番号	
ふりがな			職 種	
氏 名			1 総合職	
生年月日	昭和 年 月 日生（ 歳） 平成		2 介護支援専門員	
該当番号に○をしてください。				
ふりがな				
現住所	(千 一) 電話 () 一			
ふりがな				
連絡先	(千 一) 電話 () 一			

※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	

- 〔記入上の注意〕
- ・履歴欄の学歴については必ず最終学歴（卒業見込を含む）まで記入してください。大学については、学部・学科まで記入してください。
 - ・職歴は、今までの職業（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
趣味等	趣味 好きなスポーツ	
	クラブ活動及び 参加活動(団体等)	
関心事項	最近関心をもった 出来事等	
志望の動機	受験した理由	
	採用された場合に やりたい仕事	

○私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- (1) 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
- (2) 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
- (3) 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

○この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 (自署) _____ ㊞

※氏名欄については、必ず受験者本人が自筆で記入してください。