

# 長岡市介護認定調査員採用試験申込書

		※ 受 験 番 号			※ 受 付 年 月 日		
受験職種	<b>長岡市介護認定調査員</b>				<b>写真を貼る</b> 1. 申し込み前3か月以内に撮影したもの 2. 正面向、上半身、無帽 3. たて4.5cm・よこ3.5cmの縁なしのもの 4. 写真の裏面全体に糊をつけ、しっかりと貼ること (写真がないと受け付けできません。)		
ふりがな							
氏 名							男 ・ 女
生年月日	昭和・平成      年      月      日 (令和6年8月1日現在 満      歳)						
本人の現に居住する所	(〒      -      ) (Tel      (      )      )						
合 否 の 通 知 先	(〒      -      ) (Tel      (      )      )						
学 歴 (専修学校 専門課程 について も記入し てください。 )	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	該 当 を ○ で 囲 む		
	高等学校	/	/	年 月 ~ 年 月	卒業		
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
職 歴	職 業 (勤務先)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
免許・資格 (受験資格 に特定の 免許・資 格を要す る職種は 必ず記入 してくだ さい。                 )	免 許 ・ 資 格 の 名 称	取 得 (見 込) 年 月 日			免 許 ・ 資 格 証 等 の 番 号		
	普通自動車運転免許証	年 月 日	取得・見込				
		年 月 日	取得・見込				
		年 月 日	取得・見込				
		年 月 日	取得・見込				

**【記入上の注意】**

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
- (3) 記入にあたっては、すべて、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- (4) 記入もれがある場合及び記名の無い場合は受け付けません。

趣味・特技	
-------	--

賞 罰	(該当のない場合は「なし」と記入)
-----	-------------------

志望の動機	
〔できるだけ詳しく記入してください。〕	

この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

※氏名は、必ず受験者本人の自署とし、押印は不要です。