

岡垣町社会福祉協議会臨時職員採用試験申込書

職種：介護職員（サービス提供責任者）

受験番号
※事務局記入

| | | | | | | | |
|--------------|--|-------------------|------|----------------|----------------|-------|----------------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | | | | | (令和3年7月1日で満 歳) |
| 現住所 | 〒 - | | | | | | |
| 書類送付先 | ※上記住所と異なる住所への書類送付を希望する場合のみ記入してください。 〒 - | | | | | | 写真貼付欄 |
| 自宅電話 | | | 携帯電話 | | | | |
| 主な資格・免許 | 取得年月日 | 資格・免許等 | | | | | |
| | 年 月 日 | 普通運転免許証 (有 ・ 無) | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | |
| | | | | | | 撮影年月日 | 年 月 日 |
| 学歴 | 学校名 | 在学期間 | | | 区分 | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | 卒業・中退・在学 | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | 卒業・中退・在学 | | |
| 主な職歴 | 勤務先 | 勤務期間 | | | 職務内容 | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | | | |
| | | 年 月 | ～ | 年 月 | | | |
| 志望動機 自己PR | ----- ----- ----- | | | | | | |
| 趣味・特技 | ----- ----- | | | 好きな学科・ スポーツ | ----- ----- | | |

岡垣町社会福祉協議会会長 山田 敬二 様

※資格証の写しを添付すること

私は、標記採用試験の受験申込をします。

なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

- ① 成年被後見人、又は被保佐人
- 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者
- ③ 日本国憲法施行の日以後において、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者

令和 年 月 日

申込者氏名（自筆）

印

【注意事項】

- ・ご記入いただいた申込書の個人情報は、採用試験に関してのみに使用し、提出後の返却はいたしません。