

# 長岡市居宅介護支援事業所専門員採用試験申込書

				※ 受 験 番 号		※受付年月日		
受験職種	長岡市居宅介護支援事業所専門員					<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					男・女			
氏 名								
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在 満 歳)							
本人の現に居住する所	(〒 ー ) (Tel ( ) )							
合 否 の 通 知 先	(〒 ー ) (Tel ( ) )							
<b>学 歴</b> (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		
<b>職 歴</b>	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			
<b>免許・資格</b> (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 <div>できるだけ詳しく記入してください。</div>	
	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。	