

# 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				写真を貼る 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 ( )) )				
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】

- 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。
- ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
- 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。
- 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	<p>できるだけ詳しく記入してください。</p>

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。