

芦屋町任期付職員採用試験申込書

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------|---------------------|
| 職 種 | 介護支援専門員 | | 受験番号（記入不要） | |
| ふりがな | | | | |
| 氏 名 | | | ※性別 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 満 歳 (令和7年2月1日現在) | |
| 住所 | [〒 -] 都道 府県 | | | |
| 電話番号 | 携帯電話 | () | — | 自宅 |
| | () | | | () |
| 学 歴 | 学校名 | 学部・学科・専攻 | | 在学期間 |
| | 最終 (現在) | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| 職 歴 | ※行が不足する場合は申込書を追加してください。(追加分は職歴だけを記入) | | | |
| | 勤務先 | 部署・職名・職務内容 | | 在職期間 |
| | 最終 (現在) | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| | その前 | | | 昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 |
| 資 格 ・ 免 許 | 名称 | 取得年月 | | 名称 |
| | 介護支援専門員 | 昭・平・令 年 月 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 | | |
| | | 昭・平・令 年 月 | | |
| パ ソ コ ン | 使用頻度 | <input type="checkbox"/> 使用している⇒[<input type="checkbox"/> 日常的 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 年に数回] <input type="checkbox"/> 過去に使用していたことがある <input type="checkbox"/> ほとんど使用していない | | |
| | 内容 | <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 動画・画像編集 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | エクセル | <input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作(データ入力等)ができる <input type="checkbox"/> ほとんどできない(使ったことがない) | | |
| | ワード | <input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作(文字入力等)ができる <input type="checkbox"/> ほとんどできない(使ったことがない) | | |
| 志望動機、自己PR | | | 趣味、特技、クラブ活動、スポーツ・文化活動、得意科目等 | |
| | | | | |
| 私は、標記の募集案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した全ての事項は事実と相違ありません。 | | | | |
| 令和 年 月 日 提出 申込者氏名(自署) | | | | |

≪写真貼付≫

・縦：4 cm × 横：3 cm

・申込みの6ヵ月以内に撮影したもの
(脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの。)

<注意事項> 1. 記入はすべて黒のインクまたはボールペンで自筆してください。
 2. 数字は算用数字ではっきりと記入してください。
 3. 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。