

令和4年度水巻町任期付職員採用申込書

職 種	介護支援専門員 (任期付短時間勤務職員)		受験番号 (記入不要)					
ふりがな								
氏 名								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	満 歳 (令和5年4月1日現在)			
住 所	[〒 -] 都道 府県							
電話番号	申込者本人の最も確実な連絡先 (携帯電話等)		()	—				
	(固定電話等)		()	—				
職 歴	学校名	学部・学科・専攻	在学期間		卒業等の区分			
	最終 (現在)		年	月	～	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ()
	その前		年	月	～	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ()
	その前		年	月	～	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> ()
※新しい順に記入してください。(パート、アルバイト等を含む。大学等に在学中のアルバイト等は除く。)								
職 歴	勤務先	部署・職名・職務内容	所在地		雇用形態	在職期間		
	最終 (現在)				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月 <input type="checkbox"/> 在職中		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
	その前				<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	年 月～ 年 月		
資 格 ・ 免 許	名称	取得年月	名称		取得年月			
		年 月			年 月			
		年 月			年 月			
		年 月			年 月			
		年 月			年 月			
私は、水巻町任期付職員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	申込者氏名(自署)			

<<写真貼付>>

- ・縦: 4cm×横: 3cm
- ・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。)
- ※写真の裏面には氏名を記入してください。

- <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。該当する□に✓を付けてください。
 3. 学歴・職歴欄は最新のものから順に記入してください。もし、欄が不足する場合は任意の別用紙にて補足してください。
 4. 資格・免許欄は、受験資格にかかわらず、資格・免許(取得見込みを含む)を必ず記入してください。