

令和7年度 倉敷市立市民病院会計年度任用職員【介護福祉士】採用試験受験申込書

※ この申込書の記載内容により、【書類選考】が実施されます。

私は、次のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎上記を確認のうえ、作成日を記入後、氏名欄に自筆で署名し、その他の項目をみれなく記入してください。

作成日		令和 年 月 日				
ふりがな				生 年 月 日		
氏名				昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住所 及び 連絡先	〒 - TEL( ) - 携帯( ) -					
郵便物を確実に受け取ることができる住所をご記入ください。アパート等の場合は、名称・号室まで記入してください。						
主な通勤方法	車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他( )					複数選択可
学 歴	学 校 名	年制	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		区 分
	高校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他( )
職 歴	勤 務 先		職 種	在 職 期 間		区 分
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他( )
上記に職歴が全て記入できない場合は、「別紙記載」と記入し、別紙(A4・たて指定)をこの受験申込書と併せて提出してください。別紙の様式は問いませんが、氏名及び勤務先・職種・在職期間・区分を記入してください(自書でも、パソコンで作成しても可)。						
職務内容	職歴のある方は、仕事の内容について具体的に記入してください。					
資格免許 (受験資格に必要な資格は必ず記載)	名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月		名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月	
	中型/準中型/普通自動車運転免許(有・無)	年 月			年 月	
	介護福祉士	年 月			年 月	
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	

(注) 受験案内と裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。

志望動機	
自己PR (これまでの経験から業務に活かせること等)	

記入上の注意

- 1 記入内容に不正があると任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外すべての欄をもれなく自書してください。
- 3 記入は黒又は青のインクかボールペンを使い楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する事項を○で囲んでください。
- 4 受験資格、地方公務員法第16条の欠格条項を受験案内で確認のうえ、**申込書を作成した日付を記入し、署名してください。**
- 5 電話番号は、確実に連絡がとれる番号を記入してください。申込書の内容を電話で確認する場合があります。
- 6 職歴は入退社の年月を明記し、アルバイト(在学中のものは除く。)・自家営業・在家庭(無職)を含め、すべての経歴を記入してください。なお、現在勤務中の場合は、在職期間欄の年月のところに「現在」と記入してください。
- 7 提出された申込書は、返却できません。