

記入例

社会福祉法人玉川村社会福祉協議会 職員（介護支援専門員）採用候補者試験申込書

「記入心得」

記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

※切取しないでください。
 ※この右側は記入しないでください。
 ※写真撮影日のみ記入してください。

職員（介護支援専門員）採用候補者試験

社会福祉法人玉川村社会福祉協議会

受 験 票

1 氏 名 (ふりがな)		3 試 験 職 種 介護支援専門員			※受験番号 (記入しないで下さい) 介 -
印		4 現 住 所 (電話)			
2 生年月日・性別		5 帰 省 先 ※現住所以外に連絡をとれる場所がある場合記入 (電話)			8 検定その他特 殊資格免許を有 する場合書いて 下さい。 下の欄に記入
男					
年 月 日生 女					
6 学 歴 (最終学歴から順次下欄へ書いて下さい)					
学 校 名	学部科名および専攻科目	所 在 地	期 間	○でかこむ	
(最終学歴)			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
7 職 歴 (各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい)					
勤 務 先 (部課まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
摘 要					

試験職種 介護支援専門員	※受験番号 介 -
氏 名 (ふりがな)	

この部分にだけのを貼る

- 1 写真は受験の時に貼って持ってきてください。
- 2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけなくて、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ版)のもので、本人と確認できるものが必要です。
- 3 試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。

写真のサイズは枠に合わせてください。
 ※縦4.7、横4.4cm

年
月
日
撮
影

注 意

申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

受験心得

- 1 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆(HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません)、消しゴムをお持ちください。
- 2 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまってください。

※7 職歴は全職歴について記入してください。記入欄が足りない場合、摘要の欄に記入してください。