

社会福祉法人玉川村社会福祉協議会 職員(訪問介護職員)採用候補者試験申込書

※記入に当たっては、黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使用してください。

| | | | |
|------------------------------------|------|--------------------------|--------------------|
| 1 氏名・ふりがな 印 | | 試験職種 訪問介護職員 | 受験番号(記入しない) 訪 - |
| 2 生年月日・性別 昭和・平成 年 月 日生(男・女) | | 3 住所・電話番号 〒 (電話・携帯) | |
| 4 学歴(最終学歴から順次下欄へ記入) | | | |
| 在籍期間 | 学校名 | 学部及び専攻科目 | 卒退等 |
| 年 月から 年 月まで | | | 年卒業見込み 卒・中退・修了 |
| 年 月から 年 月まで | | | 年卒業見込み 卒・中退・修了 |
| 年 月から 年 月まで | | | 年卒業見込み 卒・中退・修了 |
| 5 職歴(全職歴について記入) | | | |
| 在籍期間 | 勤務先名 | 所在地 | 職務内容 |
| 年 月から 年 月まで | | | |
| 年 月から 年 月まで | | | |
| 年 月から 年 月まで | | | |
| 年 月から 年 月まで | | | |
| 年 月から 年 月まで | | | |
| 6 資格・免許等 | | | |

社会福祉法人玉川村社会福祉協議会 職員(訪問介護職員)採用候補者試験

受験票

| | |
|----------------|-------------|
| 試験職種 訪問介護職員 | 受験番号 訪 - |
| 氏名・ふりがな | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| 写真サイズ 縦4.8cm × 横4.0cm 以内 | 1.写真は受験日当日までに左枠内に貼ってきてください。 2.写真は6ヶ月以内に撮影した帽子等つけていない、上半身を撮ったものを使用してください。 3.受験票に写真が貼っていない場合、受験できません。 |
|--------------------------------------|---|

※写真撮影日:令和 年 月 日

注意

申込書に記入した内容に不正・虚偽等あった場合、任用される資格を失います。

1. 受験当日は、受験票・鉛筆(シャープペン)・消しゴムをお持ちください。
2. 試験当日は受付の際、受験票を提示し、係の指示に従ってください。
3. 試験中は携帯等は音がならないようにし、カバン等にしまってください。