

令和8年2月実施
姫路市介護認定調査員（会計年度任用職員）採用試験 受験申込書

ふりがな 氏 名		性別 男 ・ 女	年齢（ 歳） 昭和・平成 年 月 日生		※ 受験番号	
					【写真欄】	
ふりがな 現住所 〒 <div><div></div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 自宅（ ） - 携帯（ ） -				受験票と同一の写真を貼ってください。 縦 4.5cm×横 3.5cm 申込前 3 月以内に撮影（正面・上半身・無帽） 写真の裏面に、氏名を明記すること。		
ふりがな 連絡先 〒 <div><div></div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 自宅（ ） - 携帯（ ） -				令和 年 月撮影		
資格・免許	資 格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者（訪問介護員(ホームヘルパー)養成研修1・2級修了) <input type="checkbox"/> その他(内容:)				
	上記資格取得日 又は研修修了日	昭和 平成 令和 年 月 日	当該資格に係る実務経験		年 か月	
			介護又は相談援助業務の実務経験		年 か月	
	普通自動車運転免許(該当に○)	あり ・ なし		自家用車の業務使用		可 ・ 不可
	その他資格免許	種 類		取得年月日		
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
学 歴	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	区 分	
	最 終			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴	勤 務 先	所 在 地		在職期間	職務内容	
				年 月 日から 年 月 日まで		
				年 月 日から 年 月 日まで		
				年 月 日から 年 月 日まで		
健康	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順		特記事項		

私は、地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当していません。
また、申込記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 _____

【記入上の注意】

- 1 全て本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に記入し、□の中には該当するものに✓印をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

- (1) 今回希望する採用職種に○をつけてください。また、併願を希望される場合は、両方に○をつけ、(2)も記入してください。

介護認定調査員 A	介護認定調査員 B
-----------	-----------

- (2) 採用された場合、どちらの職種を優先して希望するか○をつけてください。

第一希望	介護認定調査員 A ・ 介護認定調査員 B
第二希望	介護認定調査員 A ・ 介護認定調査員 B