

長岡市高齢者権利擁護支援員採用試験申込書

		※ 受 験 番 号		※ 受 付 年 月 日	
	
受験職種	高齢者権利擁護支援員				写真を貼る 1. 申し込み前 3 か月以内に撮影したもの 2. 正面、上半身、無帽 3. たて 4.5 cm・よこ 3.5 cm の縁なしのもの 4. 写真の裏面全体に糊をつけ、しっかり貼ること (写真がないと受付できません)
ふりがな				男・女	
氏 名				男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (令和4年4月1日現在 満 歳)				
本人の現に居住する所	(〒 -) (Tel ())				
合 否 の 通 知 先	(〒 -) (Tel ())				
学 歴 (専修学校 専門課程 についても記入してください。)	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	該 当 を ○ で 囲 む
	高等学校	/		年 月 ~ 年 月	卒 業
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退
				年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退
職 歴	職 業 (勤務先)	所在地	職務内容	在 職 期 間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
免許・資格 (受験資格に特定の免許・資格を要する職種は必ず記入してください。)	免 許 ・ 資 格 の 名 称	取 得 (見 込) 年 月 日		免 許 ・ 資 格 証 等 の 番 号	
	普通自動車運転免許証	年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		

【記入上の注意】

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
- (3) 記入にあたっては、すべて、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- (4) 記入もれがある場合は受け付けません。

趣味・特技

志望の動機

（できるだけ
詳しく
記入して
ください。）

この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名
(本人自署)