

中富良野町職員(介護職)採用試験申込書兼履歴書

写 真

(試験日の3カ月以内に撮影した縦4cm横3cmのもので本人と確認できるもの)

職 種	介護職	※受験番号	：	：	：
-----	-----	-------	---	---	---

フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和5年5月1日現在満 歳)
-------------	--	---

〒 □□□ - □□□□

フリガナ
現 住 所

・ 自 宅 電 話 () - ・ 連 絡 先 電 話 () -

本 籍 都 道 府 県

学 歴 (最終学歴から順次下欄へ記入してください)

学 校 名	学 部	学 科	専 攻	期 間 等		
現在(最終)				年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 在学中、 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 卒、 <input type="checkbox"/> 中退、 <input type="checkbox"/> 修了
その前				年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 在学中、 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 卒、 <input type="checkbox"/> 中退、 <input type="checkbox"/> 修了
その前				年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 在学中、 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 卒、 <input type="checkbox"/> 中退、 <input type="checkbox"/> 修了

職歴 (今までの一切の勤務上の職歴を年代順に詳しく書いてください。自家営業を含みます。) 就業したことがない。

勤 務 先 (部課まで詳しく記入してください)	所 在 地 (勤務先の電話番号まで詳しく記入してください。)	在職期間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年月～年月		
現在(最終)	Tel			
以前	所在地は最終の勤務先のみ ご記入ください			

所有資格

介護福祉士(取得年月日 昭和・平成・令和 年 月 日)

ホームヘルパー 1級・2級(取得年月日 平成 年 月 日)

介護職員基礎研修修了(平成・令和 年 月 日)

介護職員初任者研修修了(平成・令和 年 月 日)

介護職員実務者研修終了(平成・令和 年 月 日)

介護支援専門員(平成・令和 年 月 日)

(趣 味)				
(最近関心を持った事柄)				
(自己紹介〔私の性格〕) 長 所 短 所				
(中富良野町を志望した理由)				
家 庭 の 状 況			受 験 者 の 検 定 、 資 格 、 免 許 (珠算・簿記・自動車運転免許等)	
続 柄	氏 名	生 年 月 日	取 得 日	資 格 名
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
<p>私は、日本の国籍を有するとともに地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。</p> <p>また、この履歴書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (自筆) _____</p>				

(記入に当たっての注意事項)

- 1 記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。
- 3 □欄に該当する場合はレ印を記入してください。
- 4 写真は、縦4cm横3cmで、一次試験日の3カ月以内の帽子をつけない上半身を写したもので、本人であることを確認できるものを貼付してください。
- 5 「学歴」「職歴」の記入にあたり、記入欄が足りない場合は、別紙を作成(様式任意)し、提出してください。
- 6 記入はすべてインクかボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
(消せるボールペンは使用しないでください。)
- 7 数字は算用数字を用いてください。
- 8 記載内容は令和5年4月1日現在で記入してください。