

令和2年度 南知多町職員採用候補者試験申込書

令和3年4月1日採用 【介護支援専門員・社会福祉士・保育職】

※希望職種を○で囲んでください。

1 写真は上半身、脱帽、正面向きで申込み前6月以内に
写したもので本人と確認できるものを貼ってください。

2 写真のない場合は受付できません。

(縦4cm×横3cm)

以下のとおり申込みします。

なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 2 年 月 日

氏 名 ㊞

ふりがな 氏 名	性 別 男・女	生 年 月 日 昭 和 年 月 日 (満 歳) 平 成
ふりがな 住 所 〒	電 話 番 号	
ふりがな 連 絡 先 〒	電 話 番 号	

※ 連絡先は、現住所以外への連絡を希望する場合のみ記入してください。

学 歴	在学期間 年月 年月 ・ ~ ・	学校名及び学部科名	卒、卒見等の別 卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	年月 年月 ・ ~ ・		卒、卒見、中退
	※高校入学以降の学歴を記入してください。		
職 歴	在職期間 年月 年月 ・ ~ ・	勤務先及び職種名	
	年月 年月 ・ ~ ・		
	年月 年月 ・ ~ ・		
資 格 ・ 免 許 等	取得年月日 年月日 ・ ・	資格・免許等の名称	
	年月日 ・ ・		
	年月日 ・ ・		
	年月日 ・ ・		

志望の動機
自己PR
趣味・特技
その他
特記事項

- 注 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で丁寧に書いてください。
 (自筆が難しい方はご相談ください。)
 2 数字はアラビア数字で書いてください。
 3 該当する事項は○で囲んでください。

※ 役場記入欄

性別	1 男	志望職種	1 介護支援専門員	添付書類	1 成績証明書	役場 受付印
	2 女		2 社会福祉士		2 卒業(見込)証明書	
学歴	1 大学	3 保育職		3 受験票		
	2 短大			4 介護支援専門員証の写し		
	3 専門			5 社会福祉士登録証の写し		
	4 高校			6 保育士証の写し又は		
	5 ()			資格取得見込証明書		

- ※ 試験申込みの受付後、町から申込者への当申込書のコピーをお渡します。
 ※ 提出いただいた申込書類は返却しません。