

令和7年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (介護)

記入例

職 種
介護認定調査専門員

※受付番号

カラー、モノクロ
どちらでも可

写 真

※ 太枠内は受付で記入します

ふりがな		性 別	
氏 名			
生年月日	昭和・		
現住所	〒		
Eメール			
電 話	()	—	
携帯電話	()	—	

- ・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。
- ・生年月日や期間の記入は全て和暦をお願いします。
- ・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。
- ・Eメールアドレスの記入は任意です。

◎ 中学からの学歴を記入してください。

	学校名 (学部・学科)	在学期間	区 分
	義務教育卒業年月 (中学卒業年月)	S ・H○○年○○月	卒 業
学 歴	○○高等学校	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
	○○大学○○学部○○学科	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
	○○専門学校学校	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください。)

	勤務先	勤務内容	在職期間・年月
職 歴	○○株式会社	事務 (経理担当)	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで
	○○事業所	ケアマネ業務	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで
	○○有料老人ホーム	ヘルパー業務	S ・H・ R ○○年○○月から S ・H・ R ○○年○○月まで
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで

