2025年度(令和7年度)福山市会計年度任用職員選考試験申込書

職務名													
介護保険訪問調査業務													
	m 以内に	※1 受験	番号	フリ	ガナ						※2 性別	川(任意)	
写 (1)縦30 横26 (2)3か月 撮影の脱物				名	前								
正面向き 職務名・名前	(裏面に 前を明記)	15 ※1受付 記)		生年月日			年 月 日生 (2025年(令和7年)4月1日で 満 (例: 1994年(平成6年)12月1日生まれの人は満					歳) 歳)	
現住所	₹	- 電話 ()	_		(携帯電話	-		_)	
書類の 送付先	₹	- 電話 ()	_								
	学校名			学部・学科			 名	在学期間		区分			
最終学歴								年 年	月から 月まで		本業・中退・ 本業見込・修		
		D名称			取	取得年月日 番		号	号有効期限				
免許・ 資格等													
職歴(勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。) □ 就職したことがない。													
在	職期	職期間勤務			- 务先(所属まで詳しく記入)			職務内容			所在地		
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
年	月 ~	年 月											
		し込みます 書 (※3)に掲 月	-	る応募				り、申込書の	記載事項	に相違	達 ありま	せん。	
					名	前		(必)	ず自書し	てくか	どさい。)	_	

※1の欄は記入しないでください。

(裏面に続く)

※2の欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。その場合、採用決定後、確認をさせていただきます。 ※3は「福山市会計年度任用職員(介護保険訪問調査業務)募集説明書」のことをいいます。

パソコン操作
パソコンやタブレット端末での操作の可否 (口の中に レ印 を記入してください。)
□できない □できる (使用可能なもの □ワード □エクセル □アクセス □その他 []) 「できる」場合は、どの程度か記入してください。
志望の動機(できるだけ詳しく記入してください。)

【申込書記入上の注意】

- 1 記入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 黒のボールペンを使用して、もれなくかい書でていねいに自書してください。また、職歴・パソコン 操作欄の□の中には該当する事項にレ印を、数字は算用数字で記入してください。
- 3 免許・資格等欄は、所有する免許・資格等についてすべて記入してください。

自動車運転免許証の写しの添付については、不要です。

- 4 職歴欄には、卒業後の全職歴を記入してください。 申込時点で在職中の場合は、「○○年○月~現在」としてください。 同じ勤務先でも担当業務に変更があった場合は、分けて記入してください。
- 5 申込書の※印以外のすべての部分について、記入事項にもれがないかを確認のうえ、 **署名欄に日付を記入し、必ず署名してください**。署名がない場合は、受け付けません。