

令和2年度江南市社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

(提出された申込書は返却致しません。)

令和 年 月 日

試験区分	介護支援専門員	受験番号	番	写真添付 (縦4cm×横3cm)
フリガナ			※ 男・女	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	満	才	
フリガナ 現住所	〒 -		電話番号 () -	
	アパート等の名称・室番号		携帯番号 () -	
書類送付先	(現住所と異なる場合は必ず記入)		電話番号又は携帯番号 () -	
最終学歴 学校名・学部 学科を記入			部 科	

年	月	日	学歴(各別にまとめて記入) (高校・大学等については、学部・学科を明記)
			中学校卒業

記入注意事項 ※印のところは○で囲むこと
受験番号は、記入しないでください

年	月	日	職歴・賞罰など(各別にまとめて記入)

年	月	日	免許・資格 (今後、取得予定のものについても記入)	発令庁(官公庁)
			※ 介護支援専門員証 (有 ・ 無)	県
			※ 普通運転免許証 (有 ・ 無)	公安委員会

備考(事前にお伝えしておきたいこと等)	通勤時間(予定で記入してください)	
	約	時間 分
	扶養家族数(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無

【個人情報保護法について】

申込書に記入された個人情報につきましては、職員採用候補者試験に関してのみ使用します。