

※ 受験番号

令和7年度 平取町職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験希望試験区分

介護支援専門員

(ふりがな)

氏 名

生年月日

昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

写 真

(縦4.0cm×横3.5cm)

申込前3ヶ月以内に  
撮影したもの

(脱帽・上半身・正面向)

現住所

〒 — (ふりがな)

電話番号 ( ) —

連絡先

〒 — (現住所以外の連絡場所がある場合のみ、記入して下さい。)

(ふりがな)

電話番号 ( ) —

| 学歴 | 学 校 名 | 学部・学科名 | 在 学 期 間<br>年・月～年・月 | 学 年 | 修 学 区 分        |
|----|-------|--------|--------------------|-----|----------------|
|    |       |        | ・ ～ ・              |     | 卒業・卒業見込<br>・中退 |
|    |       |        | ・ ～ ・              |     | 卒業・卒業見込<br>・中退 |
|    |       |        | ・ ～ ・              |     | 卒業・卒業見込<br>・中退 |
|    |       |        | ・ ～ ・              |     | 卒業・卒業見込<br>・中退 |

| 職歴 | 勤務先名称 | 所在地<br>(電話番号) | 在職期間<br>年・月～年・月 | 職務内容 | 退職理由 |
|----|-------|---------------|-----------------|------|------|
|    |       |               | ・ ～ ・           |      |      |
|    |       |               | ・ ～ ・           |      |      |
|    |       |               | ・ ～ ・           |      |      |
|    |       |               | ・ ～ ・           |      |      |

志望の動機

