

## 会計年度任用職員登録申込書（訪問介護事業所きさんの中）

ふりがな		①3か月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの  ②縦4.5cm横3.5cm程度
氏名		
生年月日	年      月      日      (満      才)	
		令和8年2月1日現在
ふりがな		
現住所	〒	TEL
ふりがな		
連絡先	〒	TEL
	※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	

期間	学歴（最終学歴のみ）	該当するものを○
年　　月から		卒　　卒見込
年　　月まで		中退　　終了

期間	職歴

【職務内容】

利用者の身体介護

志望の理由

資格・免許等

この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(印)

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 すべての欄に記入してください。
- 3 この申込書は返却しません。
- 4 この申込書に記載された個人情報は、選考の目的以外には利用いたしません。