

令和7年度採用鹿嶋市介護認定嘱託職員採用試験受験申込書

※受験番号
介認一

写真貼付欄 申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm, 横3cmのもの。	ふりがな _____ 氏名		
	生年月日 昭・平 年 月 日 (令和7年4月1日時点で満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
現住所	〒 _____	電話番号	固定 _____
			携帯 _____

※受験申込書の記載内容で不明な点がある場合など、必要な時に連絡させていただきますのであらかじめ御了承ください。

■履歴概要 (中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学歴・職歴	学校名/会社名等	学部・学科/部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在籍期間
学 歴 ・ 職 歴	中学校		卒業	昭・平 年 月～昭・平 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
				昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

■資格・免許

昭・平・令 年 月	普通自動車運転免許 (有・無)	昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月	

※「履歴概要」「資格・免許」の所定欄に記入しきれないときは、補充用紙をのり付けしてください。

○試験日時・場所

・令和7年1月18日(土)

受付開始 8時 15分
 日程説明 8時 35分
 試験開始 8時 45分
 面接時間 時 分

・鹿嶋市役所 3階 会議室301

介護認定嘱託職員受験票

※受験番号 介認一
ふりがな 氏名

写真貼付欄 申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm, 横3cmのもの。
--

受付印
取扱者印

- ※欄は記入しないでください。
- 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴムを持参して受付開始時刻までにお越しください(受験票がないと、受験できない場合があります)。