

令和8年度 八代市介護保険課パートタイム会計年度任用職員（介護認定調査員）
選考申込書

八代市介護保険課

受験職種	介護認定調査員		受験番号	
ふりがな			写真 (タテ4 cm横3 cm) 3ヵ月以内に撮影した、 正面向き、脱帽、上半身のもの	
氏名				
生年月日	年齢は令和8年4月1日現在を記入してください (和暦) 年 月 日生 (歳)			
国籍 (該当するものを○で囲むこと)	日本国籍 ・ 外国籍			
※性別				
ふりがな				
現住所	(〒 -) Tel (携帯可) (- -)		※写真裏面に氏名生年月日を記入のこと ※糊を写真の裏全体につけてはること ※撮影日を下に記入のこと	
ふりがな				
送付先	(〒 -) Tel (携帯可) (- -)		令和 年 月撮影	

別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。

学歴	学校名		学部・学科	在学期間	卒・卒見込みの区別
	最終（又は現在）			・ ～ ・	卒・卒見・中退
職歴	学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入				
	勤務先（名称）	雇用形態 (正規・パート等)	職務内容	勤務期間 和暦年・月を記入	備考
八代市役所勤務分	最終（又は現在）			・ ～ ・	週の勤務時間を記入
	その前			・ ～ ・	週の勤務時間を記入
	その前			・ ～ ・	週の勤務時間を記入
	その前			・ ～ ・	週の勤務時間を記入
その他	最終（又は現在）			・ ～ ・	
	その前			・ ～ ・	
	その前			・ ～ ・	
	その前			・ ～ ・	
	その前			・ ～ ・	
	その前			・ ～ ・	
資格・免許	資格免許名称		取得和暦年・月	資格免許名称	取得和暦年・月
			・ 取得・見込		・ 取得・見込
			・ 取得・見込		・ 取得・見込
			・ 取得・見込		・ 取得・見込
私は、募集要領の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。 また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）					

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

裏面へ続く

(裏面)

志望動機	
自己PR	
受験の際の配慮	
その他希望があれば記入してください	

高齢者と接する業務において、心がけるべきだと思うことについて、200字以内で記載してください。

100

200

以下は記入しないでください

チェック欄	申込書	写真	受験票	資格写し	運免写し	封筒