

令和8年度採用 美唄市職員採用試験申込書

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

職 種	※受験番号
事務職 (介護支援専門員)	

※受理年月日 令和 年 月 日

写 真

3か月以内に撮影した
脱帽・上半身・無背
景・正面向きのもの

縦4cm×横3cm

受験区分	<input type="checkbox"/> 上 級 <input type="checkbox"/> 中 級 <input type="checkbox"/> 初 級
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 昭和

フリガナ			
現住所	〒 _____		
	自宅電話	— —	携帯電話
フリガナ			
現住所以外の連絡先	〒 _____		
	(_____ 方) 電話 — —		
可否通知送付先及び受験に関する連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 現住所以外の連絡先	

メー ル ア ド レ ス _____

学 歴 (高校から)	学 校 名	学部・学科等名	在 学 期 間	卒業等の別
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退

免 許・資 格	名 称	取得(予定)年月	名 称	取得(予定)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

職 歴	勤 務 先	雇用区分	在 職 期 間	業種・職務内容
	現在(最終)		年 月から 年 月まで (年 月)	
	その前		年 月から 年 月まで (年 月)	
	その前		年 月から 年 月まで (年 月)	
	その前		年 月から 年 月まで (年 月)	
	その前		年 月から 年 月まで (年 月)	

氏 名

※両面印刷できない場合は、必ず氏名を記入してください。

美唄市職員を志望する理由について	
介護支援専門員を職業に選んだ理由について	
自己の性格等について(長所・短所、得意分野・不得意分野など)	
趣味・特技やクラブ・サークル活動などについて(学内外問わず)	
今まで最も打ち込んだことや何かを成し遂げたことについて	
民間等の社会人経験について(仕事内容や業務実績、学んだことなど)	
現在の健康状態や受験上の連絡事項について	(現在の健康状態や受験に際し伝えておきたいことがある場合は、その内容及び理由を記入してください。(例)身体の障がいのため、受験に車いすを使用する。)
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏 名</p>	

【記載上の注意事項】

- 1 黒ボールペン等を使用し(鉛筆不可)、自筆により楷書で丁寧に記載してください。数字は算用数字を用いてください。
- 2 □の該当する項目には✓を記入してください。また、※印のある欄は記入しないでください。
- 3 学歴の欄には、高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学検定試験)の合格者は、中学校から記入してください。
- 4 記載事項に不正があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。
- 5 住所等記載事項に変更が生じた場合は、速やかに連絡してください。
- 6 その他については、記載例を参照してください。ご不明な点はお問い合わせください。