

事務職
(介護支援専門員)

生 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日 (満 歳)
☐ 昭和

(方) 電話 — —

合否通知送付先及び受験に関する連絡先	☐ 現住所	☐ 現住所以外の連絡先
--------------------	------------------------------	------------------------------------

メー ル ア ド レ ス

☐ 卒業(修了)
☐ 卒業(修了)予定
☐ 中退

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。)
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名	

【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。