

令和9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

介護福祉士

※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

フリガナ

氏 名

生 年 月 日

☐

平成

年

月

日

(満

歳)

☐

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

—

—

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

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

☐ 卒業(修了)

☐ 卒業(修了)予定

☐ 中退

その前

年

月

から

年

月

まで

☐ 卒業(修了)

☐ 卒業(修了)予定

☐ 中退

その前

年

月

から

年

月

まで

☐ 卒業(修了)

☐ 卒業(修了)予定

☐ 中退

その前

年

月

から

年

月

まで

☐ 卒業(修了)

☐ 卒業(修了)予定

☐ 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

勤 務 先

雇用区分

在 職

期 間

業種・職務内容

現在(最終)

年

年

月

から

(

年

月)

年

年

月

まで

(

年

月)

その前

年

年

月

から

(

年

月)

年

年

月

から

(

年

月)

年

年

月

から

(

年

月)

その前

年

年

月

から

(

年

月)

年

年

月

から

(

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	
介護福祉士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 口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。