

那須塩原市一般任期付職員採用選考申込書

(高齢福祉課主任(介護支援専門員))

募集区分	一般任期付職員 (介護支援専門員)	受付番号	
------	----------------------	------	--

※太枠内を黒のペン又はボールペンを用いて楷書で丁寧に記載してください。

ふりがな		<写真> 縦40mm 横30mm 上半身 申込前3か月以内に撮影したもの
氏名		
生年月日	年 月 日生(満 歳)	
国籍		

現住所	(〒 -) [電話] - - [FAX] - - [メール]
連絡先	(〒 -) (現住所以外に連絡先がある場合に記入) [電話] - - [FAX] - - [メール]

年	月	学歴(学校名・学部名・学科名(高校卒業以降を記入))

年	月	職歴

年	月	資格・免許等

■これまでの職歴、経験等で特筆できる成果・業績

■応募動機・理由

■自己PR

私は、那須塩原市一般任期付職員採用選考に申し込みます。
 私は、本申込書に記載された成果・業績の内容について、勤め先等に連絡の上、確認される場合があることに理解し、同意します。
 私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。
 私は、この選考の応募資格を満たしており、また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

印