

公益財団法人仙台市健康福祉事業団 介護支援職員採用試験 受験申込書の記入要領

太枠内のすべての欄について、下記の要領で漏れなく記入してください。

また、記入には、黒インク又は黒ボールペンを用い、間違いのないようにはっきりと丁寧に記入してください。数字は算用数字とします。

①氏 名 ふりがなも記入してください。

②生年月日 和暦で記入してください。

③性 別 該当する方を○で囲んでください。

④住所・電話番号

現住所と連絡先（合格通知等について現住所以外に送付・連絡を希望する場合のみ記入）のそれぞれについて、できるだけ詳しく（アパート等の場合にはその名称・室番まで、下宿等の場合には同居先も）記入してください。電話番号は、確実に連絡の取れる番号を記入してください。

⑤写 真

所定欄に写真をはがれないように貼付してください（欄内の注意に従うこと）。

⑥学 歴

学校名・学部・学科は略さず、在学期間は和暦で記入してください。

また、卒業・中退等の別は、該当する項目の□にチェックしてください。

⑦職 歴

今までの職歴及び在職期間を和暦で記入してください。在職中の場合は「年 月まで」(退職)の部分は空欄にしてください。調査業務期間の欄には、令和2年12月31日までに当該勤務先において行った要介護認定の認定調査業務の経験年数を記入してください。

⑧資格・免許等

受験資格に係る資格の取得月を和暦で記入してください。その他取得している資格や免許、合格している検定等があれば、その他資格等の欄に記入してください。

⑨趣 味

ない場合は、「特になし」と記入してください。

⑩特 技

ない場合は、「特になし」と記入してください。

⑪志望動機

受験申込書の裏面に、必ず当事業団職員を志望する理由等を400字以内で記入してください。

⑫署 名

記載事項を確認の上、申込日付を記入し、氏名欄に自筆で署名してください。