

会計年度任用職員登録申込書（訪問介護事業所きさんの里）

写 真

①3か月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの

②縦4.5cm横

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 （満 才） 令和6年4月1日現在
ふりがな	
現住所	〒 _____ TEL _____
ふりがな	
連絡先	〒 _____ TEL _____ ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入

期間	学歴（最終学歴のみ）	該当するものを○
年 月から 年 月まで		卒 卒見込 中退 終了

期間	職歴

【職務内容】

利用者の身体介護

志望の理由

資格・免許等

この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

記入上の注意

- 1 記入事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 すべての欄に記入してください。
- 3 この申込書は返却しません。
- 4 この申込書に記載された個人情報は、選考の目的以外には利用いたしません。