

府中市要介護認定訪問調査嘱託員(非常勤嘱託職員)採用申込書

(整理番号※ )

<b>写 真</b> (1)縦3.0cm×横2.6cm (2)6カ月以内に撮影の 脱帽上半身 (3)写真の裏面に名前を 記入のうえ、貼付	フリガナ									
	名 前									
	生年月日	年	月	日生	★年齢(平成29年7月1日現在で)満	歳				
現 住 所	〒	—								
	電話( )	—			( 方呼出)					
資格・免許	資格等	都道府県が行う認定調査員研修の受講 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し								
		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士								
	上記資格等取得 日又は研修終了 日	年	月	日	当該資格に係る実 務経験(介護支援 専門員を除く)	年	月	介護保険関係業務 等の従事経験	年	月
	この申込書には、上記資格等及び実務経験を証明する書類を添付してください。									
	運転免許証	<input type="checkbox"/> 普通自動車								
その他の資格等 (上記以外に取得し ている資格等があれ ば記入してくださ い。)	名	称	取得年月日							
上記のとおり採用を申し込みます。										
私は応募資格を満たしています。また、本書の記載事項に相違ありません。										
年 月 日 氏名										
(必ず自署してください)										

(記入上の注意)

- 1 記入は、全て本人の自筆により、黒のインク又は黒のボールペンを用いて記入してください。
- 2 ※欄を除く全ての欄に漏れなく記入してください。  
また、選択していただく欄については、該当する口の中にレ印をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると、採用が無効になる場合があります。
- 4 この申込書には、資格等及び実務経験を証明する書類を添付してください。