

※申込み職名に☑を記入      □介護指導員    □相談支援専門員    □保健看護員

|                                                                     |                      |   |                 |                     |            |                                             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---|-----------------|---------------------|------------|---------------------------------------------|
| 写真<br><br>「たて 45ミリ」<br>「よこ 35ミリ」<br><br>6か月以内に撮影したものを<br>のり付けしてください | 受験番号                 |   | 面接番号            |                     |            |                                             |
|                                                                     | (フリガナ) _____         |   |                 |                     |            |                                             |
| 氏名<br><br>昭和・平成      年      月      日生<br><br>(令和7年4月1日時点で満      歳)  | 〒 _____ (フリガナ) _____ |   |                 |                     |            |                                             |
|                                                                     | —                    |   |                 |                     |            |                                             |
| 自宅電話<br>(      )<br>—                                               | 現住所<br>(下宿の人は下宿先)    |   |                 |                     |            |                                             |
| 携帯電話<br>(      )<br>—                                               |                      |   |                 |                     |            |                                             |
| メールアドレス                                                             |                      |   |                 |                     |            |                                             |
| 履歴概要<br>(注3参照)                                                      | 学校名/会社名              |   | 学部・学科/部署名(職務内容) |                     | 卒業区分又は雇用形態 | 在籍期間                                        |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
|                                                                     |                      |   |                 |                     |            | 昭・平・令      年      月<br>～昭・平・令      年      月 |
| 資格等                                                                 | 年号                   | 年 | 月               | 内容(例：社会福祉士)         |            |                                             |
|                                                                     | 昭・平・令                |   |                 | (要) 普通自動車運転免許 AT限定可 |            |                                             |
|                                                                     | 昭・平・令                |   |                 |                     |            |                                             |
|                                                                     | 昭・平・令                |   |                 |                     |            |                                             |
|                                                                     | 昭・平・令                |   |                 |                     |            |                                             |

| 就職を希望した理由と取り組みたいこと | 趣味・特技・クラブ活動など 自己をアピールしたいこと（具体的にお書きください） |
|--------------------|-----------------------------------------|
|                    |                                         |
|                    |                                         |
|                    |                                         |
|                    |                                         |
|                    |                                         |
|                    |                                         |
|                    |                                         |

(注) 1 この申込書は、万年筆かボールペンを用い、かき書で必ず本人が記入してください。  
2 所定の欄に記入できないときは、補充用紙をのり付けして記入してください。  
3 「履歴概要」は、学歴（専攻した学科まで）及び職務経験（会社名、職務内容、実務経験期間等）を記入してください。また現在に至るまで、義務教育を除き空白期間の無いようご記入ください。「卒業区分又は雇用形態」の欄には、学歴では卒業又は卒業見込、職歴では「正規」「臨時」をご記入ください。