外ヶ浜町介護老人保健施設たんぽぽ
職員応募申込書

（令和9年度採用）

志望職種	~~□ 正職員~~ □ 会計年度任用職員 （ □看護　□介護員　□介護補助　□事務補助　□清掃） ※応募区分に応じて☑を入れてください。	写真添付欄 ・3か月以内に撮影したもの ・縦 36㎜～40㎜ 横 24㎜～30㎜ ・本人単身、胸から上
ふりがな		
氏名	㊞ （自署の場合、押印不要。）	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳） ※年齢は申込日現在で記入してください。	
現住所	〒	連絡先 （自宅） （携帯）

【学歴（直近のものを２つ記入）】

就学期間（和暦または西暦）	学校名	学部学科	
年　月～　年　月			□卒業□卒業見込 □中退・□修了
年　月～　年　月			□卒業□卒業見込 □中退・□修了

【職歴（記入欄が足りない場合は、本書をコピーしてお使いください。）】

勤務期間（和暦または西暦）	勤務先	職務の内容	雇用形態
年　月～　年　月			□正規□非正規
年　月～　年　月			□正規□非正規
年　月～　年　月			□正規□非正規
年　月～　年　月			□正規□非正規
年　月～　年　月			□正規□非正規

【主な免許・資格】

取得年月日	種別
年　月　日	
年　月　日	
年　月　日	

【心身の状況】

□身体（　　種　　級）　□知的（□Ａ□Ｂ）　□精神（　　級）　□なし

障がい名（　　）

【本人希望等記入欄】（志望動機、特技、自己PR、勤務時間、職種、その他希望などがあれば記入。）

私は、地方公務員法第16条の規定（欠格条項）に該当しません。
また、応募申込書に記載したことは事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）