

受 験 申 込 書

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
また、下記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

署 名

写 真 貼 付
(30×40mm)
・上半身、脱帽、
正面向
・3ヵ月以内に撮影
したもの
・裏面に氏名を記入

履 歴 書		
ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)	
本人現住所	〒	Tel
文書送付先	〒	Tel
	年 月	学 歴 ・ 職 歴 (正職員でない場合は臨時職員等の雇用形態を明記)
自	・	高等学校入学
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	

※ 裏面もあります。

受 験 票

令和8年度四日市市会計年度任用職員(フルタイム)〔介護認定調査員〕採用試験

※以下は必ず記入してください。

受 験 番 号 (記入しないこと)	氏 名
	住 所

写 真 貼 付
(40×30mm)
・上半身、脱帽、
正面向
・3ヵ月以内に撮影
したもの
・裏面に氏名を記入

免 許 資 格 等			
介 護 支 援 専 門 員 資 格		年 月 日	取得
保 健 師 資 格		年 月 日	取得
看 護 師 資 格		年 月 日	取得
社 会 福 祉 士 資 格		年 月 日	取得
介 護 福 祉 士 資 格		年 月 日	取得
普 通 自 動 車 免 許		年 月 日	取得
その他資格等	年 月 日	取得・見込	
	年 月 日	取得・見込	
	年 月 日	取得・見込	
	年 月 日	取得・見込	

[志 望 の 動 機]

趣味・スポーツ	得意な学科・特技

＊ ＊ 記入しないでください ＊ ＊