

令和7年度採用

津南町職員採用（主任介護支援専門員）試験受験申込書

※整理番号

職種	主任介護 支援専門員	※受験番号			写 真 ○ 申込前6ヵ月以内撮影 ○ 脱帽、上半身、正面向 ○ 本人と確認できるもの ○ 写真のないものは、受 理できません。 ○ 写真（たて4cmよこ 3cm）を3枚用意し てください。 ○ 左欄及び履歴書の指 定欄にそれぞれ1枚 をのりで貼り、他の 1枚はこの申込書と 同時に提出してくだ さい。 令和 年 月 日撮影		
ふりがな 氏 名		生年月日 S.H 年 月 日生		性別 男 女			
（郵便番号 — ） 現住所		（同居先 方）（電話 ）					
（郵便番号 — ） 連絡先		（同居先 方）（電話 ）					
学 歴							
学 校 名		学部学科名		所 在 地		在 学 期 間	該当を○で囲む
(最 終)						年 月から 年 月まで	卒、卒見
(その前)						年 月から 年 月まで	卒、卒見、中退
私は、津南町職員採用（主任介護支援専門員）試験を上記のとおり受験したいので、申し込みます。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 ア 日本国籍を有しない者 イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者 ウ 津南町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者 令和 年 月 日 氏 名 ㊟							
※ 受 付		※取		※総合事務組合 受験者名簿記載 照 合		※受験票 送付確認 照 合	
日 付 印		扱 者					