

※ 受付印

令和6年度 西阿老人ホーム組合職員採用試験受験申込書

1 受験団体名 西阿老人ホーム組合		2 試験区分		3 試験種別 高等学校卒業程度		※ 受験番号	
4 氏名（ふりがな）				5 国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		6 生年月日・性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女・ <input type="checkbox"/> 回答しない 令和7年4月1日現在（満 歳）	
7 現住所（下宿先等） (〒 - ) ( 方) E-mail @ 連絡先 ( ) -							
8 連絡先（実家等） ※ 「7 現住所」と異なる連絡先がない場合、記入不要です。 (〒 - ) ( 方) 連絡先 ( ) -							
9 学歴							
学校名		学部・学科名		所在地（市町村名まで）		在学期間	
最終（現在）						年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中（ 年次） <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
その前						年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
その前						年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
10 職歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 有の場合は記入してください。							
勤務先		部・課名		職務内容		在職期間	
最終						年 月から 年 月まで	
その前						年 月から 年 月まで	
その前						年 月から 年 月まで	
11 免許、資格、検定等 ※ この試験の受験に必要な資格・免許は必ず記入し、取得見込も記入してください。							
名称		種別		取得又は取得見込年月日		免許等の取扱機関名	
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
私は、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、欠格事項のいずれにも該当していません。 また、この申込書に記載したすべての事項について事実と相違ありません。							
令和6年 月 日							
氏名（自署）							

## 受験申込書記入上の注意

- 1 試験案内をよく読み、※印以外の欄にもれなく記入してください。
- 2 記入は、すべて本人の自筆により黒又は青のインクかボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 3 記載事項に虚偽があると採用される資格を失うことがあります。
- 4 □印の中には、該当するところに✓印をつけてください。
- 5 試験区分欄は、試験案内により希望する試験区分を記入してください。
- 6 郵便で申し込む際には、受験票に返信先及び郵便番号を記入の上、郵便切手（63円）を貼り、受験申込書と共に書留郵便で郵送してください。
- 7 記載内容を訂正した場合は、訂正箇所に横線2本線を引き、正しく記入し直してください。
- 8 最終欄には、必ず署名してください。