

杉並区会計年度任用職員（一般）【介護認定調査員】  
採用選考申込書

整理番号
※記入不要

採用区分	会計年度任用職員（一般）										介護認定 調査員	
氏 名	姓					名						
フリガナ												
漢字												
生年月日	和暦				年			月			日	
	(令和 8年 4月 1日現在 歳)											
郵便番号	〒		一		最寄駅		線					駅
現住所												
連絡先①	—					—		連絡先②		—		
学 歴	学 校 名				学部学科名				在 学 期 間			
	現在（最終）								昭・平・令 年 月から		卒 ・ 年中退	
	その前								昭・平・令 年 月まで		卒見込 ・ 年在学	
職 歴  (新しいものから順に主な職歴を記入してください。)	勤務先名称				勤務内容				雇用形態		在職期間	
	現在（最終）								常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
	その前								常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
									常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
									常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
									常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
									常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の名称						実施機関		取 得 日			
									(昭・平・令 年 月)			
									(昭・平・令 年 月)			
									(昭・平・令 年 月)			
パソコンの操作について (いずれかの□にレ印)												
◆Windows の基本操作 (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。)												
◆Word、Excel、メール (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。)												
◆その他に操作ができるもの ( )												

写 真

(縦 4 cm×横 3 cm)  
最近 3 か月以内に  
撮 影 し た も の  
(上半身脱帽の正面)  
写真裏面に氏名を  
記入してください。

特 技	特技・ボランティア歴などがあれば記入してください。
志 望 動 機	
自 己 P R	
作 文	介護認定調査員として働くに当たり、どのようなことが大切だと思いますか。あなたの考えを述べてください。

私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。  
なお、私は地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当していません。  
また、この申込書の記載事項について相違ありません。

令和    年    月    日    氏 名 (必ず自署してください)

申込書記入上の注意

- 1 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。
- 2 郵送で申し込む場合には、封筒の表面に「会計年度任用職員（一般）【介護認定調査員】採用選考申込書在中」と赤字で明記し、必ず簡易書留により郵送してください。簡易書留によらないものの事故については責任を負いません。