令和６年４月新規介護職員採用試験受験申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受理年月日 |  | ※受験番号 |  |
| （ふりがな）　氏　名 |  | 性　別 | 　男　　　女 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 | 　　　　　　　　歳 |
| 現住所 | 〒　　　　-　　　　　　　電話番号 |
| 連絡先（現住所と異なる場合記入） | 〒　　　　-　　　　　　　電話番号 |
| 資格・免許の名称（取得見込を含み、見込の場合はその旨記入のこと。） | 資　格　の　名　称 | 取得年月日 |
|  |  |
|  |  |

※印以外の欄に記入をお願いします。

●提出書類

1.受験申込書

2.履歴書

3.卒業見込み証明書（又は介護福祉士資格証の写し）

4.切手（84円）を貼った返信用封筒

　　以上のものを同封して、９月１５日まで（当日必着）にお申込みください。

受験申込書類送付先

〒691-0076

出雲市園町２６０６番地1

　特別養護老人ホームるんびにぃ苑

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職員採用　係