

# 受 験 申 込 書

介護老人保健施設

湖北やすらぎの里職員選考委員会委員長 様

長浜市（介護老人保健施設湖北やすらぎの里）職員採用試験（10月31日）を受けたく、下記の書類を添えて申し込みます。

私は、長浜市（介護老人保健施設湖北やすらぎの里）職員採用試験公告に記載された欠格事項に該当しておりません。

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和2年 月 日

受験者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 平成 年 月 日

現住所 \_\_\_\_\_

記

1. 申込職種

介 護 士

2. 試験日時 令和2年10月31日(土) 午前9時00分(受付開始:午前8時40分)

3. 自筆履歴書(指定用紙) 1通

4. 卒業(又は見込)証明書(免許保有者は不要) 1通

5. 成績証明書(免許保有者は不要) 1通

6. 介護士免許証の写し(取得見込みの者は不要) 1通

7. 6ヶ月以内に撮影した写真(縦4.0cm×横3.0cm) 2枚(1枚は履歴書に貼付)

※ 上半身、脱帽、正面向きのもの

8. 返信用封筒〔長形3号〕 1通

※ 84円切手を貼付し、宛先を明記したもの。