

小笠原村職員(介護支援専門員)採用試験申込書

令和 年 月 日(申込日)現在

試験区分	介護支援専門員		写真 最近6ヶ月以内に 撮影したもの (上半身脱帽正面) (4×3cm)
ふりがな		性 別	
氏 名		男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現 住 所	〒 TEL 携帯TEL (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
受験票・試験結果 連絡先	〒 TEL		

希望試験会場を選択してください

(希望する試験会場の右欄にチェック ☐ を入れてください)

試験会場	チェック欄
小笠原村役場	
ご自宅等任意の場所【Web会議システム利用】	

メールアドレス	
---------	--

村からの連絡が受信できるよう、あらかじめドメイン受信設定をしてください
(村アドレス:recruit@vill.ogasawara.tokyo.jp)

私は、このたび小笠原村職員採用試験要項の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(必ず自署してください)

*合格した際には、採用後の業務計画策定のため、申込書の一部内容(経歴・資格取得年月・年齢)について、所属課スタッフで共有させていただきます。

受 験 番 号

C -

*受験番号欄は記入しないでください

学 歴（新しい学歴からさかのぼって記入）

学 校 名・学 部 学 科 名		在 学 期 間	
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 卒業見込 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退
	年制	年 月から	入学
		年 月まで	卒業 中退

職 歴（新しい職歴からさかのぼって記入）

勤務先名	仕事内容	雇用形態(どちらかに○)	勤務期間
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで
		常勤・非常勤	年 月から 年 月まで

*アルバイト等も記入

資格・免許

名 称 種 別	取 得 年 月	取 扱 機 関
介護支援専門員	■	
	■	
	■	

あなたの職務に関しての強み、介護支援専門員として一番経験になったこと

小笠原村職員(介護支援専門員)を目指す理由

自己PR

自覚している性格

島での生活について

今回の試験情報を知った事由