

安否確認事業 見守りサポーター採用試験申込書①

受付		(ふりがな) 氏名	申込番号		
	生年月日 年 月 日 年齢 歳 ※申込日現在				
現住所	〒	-	ふりがな		
	[TEL () -] (自宅・携帯)			写真 縦4cm×横3cm 申し込み前3ヶ月以内に撮影のもの	
連絡先	〒	-	ふりがな		
[TEL () -] (自宅・携帯)					
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等
	中 学 校	/	/	自 年 月 日 至 年 月 日	3年 卒業
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先	正規・非正規の別 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	所在地	担当内容	在職期間
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
資格免許	名 称			取得年月日	
	原付免許			年 月 日	
				年 月 日	
			年 月 日		

安否確認事業 見守りサポーター採用試験申込書②

自己PR			
志望動機			
見守りサポーター業務への熱意			
趣味・特技		長 所	
配偶者の有無	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無
障がいの有無	有 ・ 無	配偶者以外の扶養家族	人
	※配慮が必要な事柄について可能な範囲で記載してください		
原動機付自転車(50CC)の運転歴	有 ・ 無	※原動機付自転車(50CC)を使用しての訪問業務となるため、運転できることが望ましいです。	
本人希望等記入欄			
私は、下記の欠格条項に該当しておらず、本書の記載内容に相違ありません。			
年 月 日 氏名 _____ (自筆で記載)			

※ 申込書の記入にあたっては、下記の注意事項を遵守してください

1. 自筆(黒または青の消せないボールペンで記入)もしくは入力可。入力の場合は、申込書②の氏名は自筆で記載すること
2. 申込番号欄以外の、該当のある欄は全て記入してください。
3. 年月日記入欄は全て西暦で記入してください。例)自 2020年4月1日 至 2023年3月31日
4. 「職歴」欄は最近の勤務先から順に記入してください。
5. 下記の欠格条項に該当しないことを確認の上、氏名欄に署名してください。

【次の欠格条項に該当する人は受験できません】

- ① 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ② 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
6. 虚偽の記載内容があった場合は採用を取り消します。