

令和7年度 滋賀県竜王町職員(社会人経験者)採用上級試験申込書

										記入年月日			
										令和 7年 月 日			
(記入上の注意をよく読んで記入してください。) 私は、職員採用試験を受験したいので、次のとおり誓約のうえ、本書をもって申し込みます。 (1) 私は、令和7年度滋賀県竜王町職員(社会人経験者)採用上級試験公告に定められた受験資格を有する者に相違ありません。 (2) 私は、令和7年度滋賀県竜王町職員(社会人経験者)採用上級試験公告に定められた受験できない者に該当いたしません。 (3) この申込書の記載事項は事実相違ありません。										試験区分		※受験番号	
										介護支援専門員		W —	
										※申込団体名		※受付印	
										竜王町			
氏 名 (必ず本人が記入してください。)					生年月日					性別(任意)			
					昭和 年 月 日生								
(フリガナ)					平成								
現住所 〒 — (電話 — —)													
(方)				緊急時連絡先		方(電話 — —)							
合格通知の送付先(現住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 — (電話 — —)													
学歴 (高校以降)	学 校 名			学部・学科名		所在地(市町村まで)		在学期間		修学区分			
	最 終							年 月から 年 月まで		年 ☐ 卒業 ☐ __年在学 ☐ 卒見 ☐ __年中退			
	その前(1)							年 月から 年 月まで		年 ☐ 卒業 ☐ __年中退			
	その前(2)							年 月から 年 月まで		年 ☐ 卒業 ☐ __年中退			
職歴													
免許・資格・検定・特技													