

砺波地方介護保険組合
 養護老人ホーム楽寿荘職員採用試験申込書

写真貼付欄

6か月以内に単身で
胸から上を撮影した
もので、本人と確認
できるもの

縦4cm×横3cm程度

ふりがな				性 別
氏 名				男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現 住 所	〒(—) 電 話 — — 携帯電話 — —			
学 歴 現在(最終) 学 校 名	学校・学部・学科名等		在学期間	修学区分
			年 月から 年 月まで	卒 業 中 退 卒業見込
資格免許	資格免許等の名称		取得(見込)年月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	

砺波地方介護保険組合(養護老人ホーム楽寿荘)職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みします。
 なお、私は次のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- 日本国籍を有しない者
- 地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する者
 - 禁固刑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人
 - 砺波市、小矢部市若しくは南砺市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - 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人

令和 年 月 日

氏 名 _____

(注 意)
 申込日及び氏名は必ず受験者本人が記入してください。
 記載事項に不正があると採用される資格を失う場合があります。