

令和8年10月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

市町村名	雲南広域連合		職 種		※受 験 番 号		※受 付 年 月 日		
			介護認定訪問調査員 介護認定審査支援員						
	(ふりがな) _____		性 別	生年月日					
				年 月 日生 (令和8年10月1日現在 満 歳)					
現住所 (寮・下宿等の場合には、建物の名称。同居先等を明確に記入してください。)									
(ふりがな) _____									
〒 _____				電話 (_____) _____		_____ 方呼出)			
受験票・試験結果通知書送付先住所 (現住所と同じであれば、記入不要です。)									
(ふりがな) _____									
〒 _____				電話 (_____) _____		_____ 方呼出)			
学歴 (最終学歴を記入してください。)									
学校の名 称			学 部		学 科		在 学 期 間		
							年 月 から 年 月 まで		
							☐ 卒(修了) ☐ 卒(修了)見込 ☐ 在学 ☐ 中退		
資 格 の 名 称		取得(見込) 年月		認 定 (交 付) 機 関		資 格 の 名 称		取得(見込) 年月	
		年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込						年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。									
令和 年 月 日 氏名 (自筆)									

申込書等記入上の注意

- 1 申込書の**太枠内の全ての欄**にもれなく記入してください。
- 2 記入はすべて**本人の自筆**により黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する□の中にレ印を付けてください。
- 4 受験票の全ての欄（※印の欄を除く。）に必要事項を記入してください。
- 5 受験票は試験場等の通知書となりますから、申込みの際は申込書と受験票は切り離さないでください。
写真欄に写真をはらないでください。（写真は、受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。）
- 6 **記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。**

受 番 号	験 票 号	市 町 村 名	雲南広域連合	職 種	※受 験 番 号
				介護認定訪問調査員 介護認定審査支援員	

令和8年10月採用 雲南広域連合 会計年度任用職員 採用試験

受 験 票

年 月 撮影	市町村名	雲南広域連合
(写真欄) 1. 申込のときには写真をはらないでください。 2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。 3. 写真は、申込前6ヵ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った大きさ縦4.0cm横3.0cmのものを貼ってください。	職 種	介護認定訪問調査員 介護認定審査支援員
	※受 験 番 号	
	ふりがな	性別
	氏名	
受 験 心 得		
1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。 2. 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限ります。		

（切り離してはいけません）

採用機関
割印

試 験 日	令和8年9月28日(月)
受付時間	13時00分～15時00分
試 験 場	雲南市木次町里方1100-6 雲南広域連合3階大会議室
電 話	0854-47-7340