

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) うんなん ひろこ		性 別		生年月日						
	氏名 雲 南 広 子		女		平成 1 2 年 8 月 6 日生 (令和8年10月1日現在 満 2 5 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) しまねけん うんなんし きすきちょう さとがた											
〒 6 9 9 - 1 3 1 1 島根県雲南市木次町里方1100番地 6 電話 (0854) 47 - 7340 (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		修 学 区 分			
〇〇大学		〇〇学部		〇〇学科		令和 3 年 4 月から 令和 7 年 3 月まで		学年 ☐ 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		認定 (交付) 機関	
普通自動車運転免許		令和 5 年 3 月 ☒ 取得 ☐ 取得見込		〇〇公安委員会				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。 令和 8 年 9 月 1 日											
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。 氏名 (自筆)											

申込書等記入上の注意

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。)
- 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。

記入例

受 験 票 番 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)		職 種		
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。		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 うんなん ひろこ		雲南 広子 女		
受 験 心 得				
1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにしてください。 2. 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限りです。				

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 0 8 5 4 - 4 7 - 7 3 4 0

不
切
り
離
し
て
は
い
け
ま
せ
ん

割
採
用
機
関
印