

令和6年度

会計年度任用職員 申込書

* 希望する番号に○をつけてください

職務内容	必要資格（いずれか）	フルタイム	パートタイム
一般介護業務 夜勤あり	介護福祉士、准看護師	1	12
	なし	2	13
一般介護業務 夜勤なし	介護福祉士、准看護師	3	14
	なし	4	15
介護補助	なし	5	16
看護業務	看護師、准看護師	6	17
一般・介護食の調理	栄養士、調理師	7	18
	なし	8	19
運転手・施設内管理	普通自動車免許	9	20
清掃	なし	10	21
一般・介護事務	普通自動車免許	11	22

記入日 年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日 才

所持している資格・免許 介護福祉士、看護師、准看護師、栄養士、調理師、
普通自動車免許、その他（ ）