

申請業務	要介護認定調査業務
------	-----------

下関市会計

申請業務には、
・介護保険料徴収業務
・ケアプラン点検業務
・要介護認定調査業務
・要介護認定適正化業務
のいずれかを記入してください。
※複数の業務を希望する場合は複数記載も可

令和 7 年 6 月 2 日 現在

フリガナ 氏名	シモノセキ ハナコ
------------	-----------

縦5cm以内
横4cm以内
撮影したもの

生年月日	昭和00年11月15日 (満 00 歳)	性別(任意)	女
------	----------------------	--------	---

フリガナ 現住所	シモノセキシ ナベチョウ
〒750-0847	
下関市南部町1番1号	

電 話
090-0000-0000

フリガナ 連絡先	シモノセキシ フルヤチョウ
〒750-8521 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	
下関市古屋町1丁目18番1号	

電 話
083-000-0000

勤務地	勤務できる勤務場所すべてに✓してください。 ☐ いずれでもよい ☒ 本庁管内 ☐ 菊川総合支所管内 ☐ 豊田総合支所管内 ☐ 豊浦総合支所管内 ☐ 豊北総合支所管内 ☐ その他()
雇用期間	登録したい雇用期間すべてに✓してください。 ☒ 1年(3会計年度内で任期更新あり) ☒ 半年以上 ☐ その他 ☒ 1年(任期更新なし) ☐ 半年以内 ()
勤務日数	登録したい1週間の勤務日数すべてに✓してください。 ☒ 週5日勤務 ☒ 週4日勤務 ☐ 週3日勤務 ☐ 週2日以内勤務
勤務時間	登録したい1日の勤務時間すべてに✓してください。 ☒ 1日7時間45分 ☒ 1日6時間 ☒ 1日5時間 ☐ 1日4時間以内

取得年月	免 許 ・ 資 格
H3 7	普通自動車免許 取得

※下関市整理欄

年	月	学 歴
H2	3	山口県立〇〇高等学校卒業
年	月	職 歴
H2	4	株式会社〇〇入社
H8	8	株式会社〇〇退社

職歴が書ききれない場合は、欄に収まる範囲で直近までの職歴を記入してください。
下関市役所で勤務経験がある場合は直近5年間の任用について記入してください。

希望する勤務条件や、事前に伝えておきたいこと、自己PRなどがあれば、ご自由にご記入ください。（任意）

本人記入欄（志望動機や勤務時間その他についての希望があれば記入）	
例1) 前職で窓口や総務の経験があるので、電話対応や窓口業務、PC操作は問題ありません。	
例2) 〇月から〇月までの間で、2か月程度の短期間での勤務を希望します。	
例3) 配偶者の扶養の範囲での勤務を希望します。	
チェックは自己申告ですので、ご自身の判断基準で構いません。	
最も当てはまるものに☑を入れてください。	
◆庁内システム(文書システム) ※下関市役所で勤務したことがない方、使用したことがない方は未経験に☑してください	
☑未経験 □各種メニューを単独で操作できる □簡易な操作はできる □自信がない □全く使えない	
◆庁内システム(財務システム) ※下関市役所で勤務したことがない方、使用したことがない方は未経験に☑してください	
☑未経験 □各種メニューを単独で操作できる □簡易な操作はできる □自信がない □全く使えない	
◆パソコン操作(ワード・エクセル) ☑得意である □一般的な操作はできる □自信がない □全く使えない	
◆電話対応 □得意である ☑問題はない・やってみたい □苦手である □別の業務を希望する	
◆窓口対応 □得意である ☑問題はない・やってみたい □苦手である □別の業務を希望する	

(注意事項)

1. 次の各号の一に該当する場合は、申請できません。

- (1) 拘禁刑に処せられ、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者
- (2) 市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 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者
- (4) 業務の性質上資格・免許を要する場合においては、当該資格・免許を有しない者又は有しなくなった者

※このいずれかに該当することが判明した場合、本人から取消しの申し出があった場合は、登録を取り消します。
また、登録の内容に偽りがあった場合は、登録を取り消すことがあります。

2. 登録の注意点

- (1) この登録は採用を保証するものではありません。
- (2) 登録した旨の通知等はいたしません。
- (3) 提出いただいた申請書の返却はいたしません。
- (4) 登録の有効期間は、登録した日の翌年度末(3月31日)までです。