金沢区高齢・障害支援課　介護保険担当　課題シート

※人事担当者記入欄

会計年度任用職員（月額）第一次選考

氏名：

介護保険事務に関わる仕事をするうえで大切だと思うことを書いてください。

（５００字以内）

金沢区高齢・障害支援課　介護保険担当　課題シート

※人事担当者記入欄

ここまで（５００字）