新潟市会計年度任用職員職員（介護予防ケアプラン点検員）作文課題

「私が介護予防ケアプラン点検員に応募した理由」について

（800字以内・横書き）

氏　名

20×20

原　稿　用　紙　（　裏　面　）

20 × 20