

選考シート

職種	氏 名	介護保険課使用欄
介護保険料 納付相談員	(ふりがな)	
	生年月日(S ・ H 年 月)	

《課題》 介護保険料納付相談員は、窓口・電話・訪問先において、介護保険料の支払いが困難な人からの相談があります。「介護保険料の徴収に関する業務や住民対応で心がけるべきこと」についてあなたの考えを800字程度で記入してください。

	100
	200
	300
	400
	500
	600
	700

選考シート

[illegible]