

福島区会計年度任用職員任用試験受験申込書

希望する職に必ず☒をいれてください。併願可能です。

- ☐
- A 福島区子育てサポーター
- ☐
- B 福島区子育て支援専門員

併願の場合は、希望する順番を決めて必ず☒をいれてください。

- Aを第1希望、Bを第2希望

- Bを第1希望、Aを第2希望

- ☐
- 希望順位なし

受験番号	*記入不要				(令和 年 月 日現在)		
写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	A受験資格 (裏面参照)	○をつけてください 1・2・3・4・5・6		B受験資格 (裏面参照)	○をつけてください 1・2・3・4・5・6		
	フリガナ						
	氏 名						
	生年月日 (西暦)	年 月 日生					
フリガナ							
現住所	郵便番号 (—)						
電話番号	(日中、連絡がとれる電話)						

学歴（高等学校卒業以降の歴を記入してください）

期 間	学校名（学部学科等まで記入）
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	

職歴（古いものから順に記入してください。ない場合は「なし」と記入。）

[illegible]

主な児童・家庭に関する相談援助業務の経験（職歴欄の再掲）

業務経験	有 ・ 無 (いずれかに○)	勤務先
具体的内容：		

資格・免許（取得見込みの場合は「見込み」と記入してください。）

取得日	資格名・免許名
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

志望動機

〈記入上の注意〉

- ・黒インクまたは黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- ・受験資格の欄は、次の中から該当するものを選択し、1つに○を付けてください。
採用された場合、受験資格を証明する書類を提出していただきます。
 - 1 学校教育法（昭和22年法律第26号）に基づく大学において、児童福祉、社会福祉、児童学、心理学、教育学若しくは社会学を専修する学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者(令和8年3月卒業見込みの者を含む)
 - 2 社会福祉士
 - 3 公認心理師
 - 4 精神保健福祉士
 - 5 3年以上社会福祉に関する業務に従事した者
 - 6 1～5に準ずる者であって職務に必要な知識経験を有する者
(幼稚園・小学校・中学校・養護教諭・保育士・保健師・看護師・助産師等)
- ※区分B福島区子育てサポーターについてはペアレントトレーニングの知識を有する者が望ましい。
- ・*印の欄は、記入しないでください。
- ・現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。
- ・電話番号欄は、平日昼間に連絡がとれる番号を記入してください。

この申込書に記載された個人情報は、福島区子育て支援専門員及び福島区子育てサポーターの任用選考のために使用するものであり、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理します。