

産前産後代替臨時的任用職員及び
育休代替臨時的任用職員（福祉職員）採用申込書

(令和 年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に撮影したもの	職 種	福祉職員	受験番号	※ 福一	
	ふりがな				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日生 満 歳			
ふりがな					
現 住 所		() 様方			
郵便番号		—	電話	呼出 () 様方	

学 歴 (中学校又は小学校の場合は、「中学校」又は「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在 学 期 間	学 校 名 (学 部 ・ 学 科 名)
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	
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。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

在 職 期 間	勤 務 先 名
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	
年 月 から 年 月 まで	

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。）

取得日	資 格 免 許 名
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

日本国籍の確認

福祉職員:生活保護ケースワーカー	☐ 日本国籍を有している
------------------	-------------------------------------

好きな教科・科目
所属クラブ等
趣 味

志望動機

<記入上の注意>

- 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。