

児童や家庭に関する相談支援等の業務経験の有無(有の場合は最も期間の長いもの)

相談業務等の経験： 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
昭・平・令 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。
- ・ *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、大阪市生野区利用者支援専門員(会計年度職員)の採用に関して使用するものであり、それ以外の目的には使用しません。