

**大阪市城東区役所**  
**利用者支援専門員(会計年度任用職員)選考試験受験申込書**  
(令和 年 月 日現在)

裏面の「記入上の注意」を読んでから記入してください。

写 真  (5cm×4cm)  半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	受験資格 (裏面参照)	○をつけてください  1 ① ② ③ ④  2 ① ②	受験番号	*記入しないでください
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年      月      日	生	男 · 女
フリガナ				
現住所	郵便番号 ( - )			
電話番号 (FAX)	(FAX)			

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
年 年	月から 月まで

職歴（新しいものから順に記入してください。）

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 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

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の①～④から1つ、2の①～②から1つ、それぞれ○を付けてください。（受験資格を証明する書類を後日提出していただきます。）
    - 1 次の①～④のいずれかに該当すること
      - ① 学校教育法（昭和22年法律第26号）に基づく大学又は旧大学令（大正7年勅令第388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
      - ② 社会福祉士
      - ③ 4年以上社会福祉に関する業務に従事した者
      - ④ 1～3に準ずる者であって、利用者支援専門員として必要な知識経験を有する者
    - 2 相談及びコーディネート等の業務内容を必須とする、市長が認めた事業や業務の以下の区分ごとの実務経験の期間を有すること。
      - ① 保育士、社会福祉士、その他対人援助に関する有資格者 1年
      - ② ①以外の者 3年
  - ・＊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。  
(FAXがある場合はFAX番号についても記入)