

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(浪速区役所利用者支援専門員)

(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	受験資格 (裏面を参照のうえ、 記入してください)	資格1	資格2	受験番号	※ —
	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 (中学校または小学校の場合は、「中学校」または「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 (新しいものから順に記入してください。)

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	

大阪市会計年度任用職員採用申込書
(浪速区役所利用者支援専門員)

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
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、かい書でていねいに記入してください。
- 受験資格の欄は、受験資格1及び受験資格2からそれぞれ該当するものを選択し、記号を記入してください。

受験資格1（記入された資格を証明する書類を、後日提出していただきます）
ア 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
イ 社会福祉士
ウ 4年以上社会福祉に関する業務に従事した者
エ 上記アからウ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

受験資格2（記入された資格を証明する書類を、後日提出していただくことがあります）
以下に掲げる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実務経験の期間を有すること。
ア 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
イ ア以外の者 3年

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別は○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。
- 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。