

裏面の「記入上の注意」を読んでから記入してください。

職歴（古いものから順に記入。ない場合は「なし」と記入。欄が不足する場合は別紙で添付してください）				
期 間			勤務先名	
昭.平.令	年	月から		
昭.平.令	年	月まで		
昭.平.令	年	月から		
昭.平.令	年	月まで		
昭.平.令	年	月から		
昭.平.令	年	月まで		
昭.平.令	年	月から		
昭.平.令	年	月まで		
昭.平.令	年	月から		
昭.平.令	年	月まで		

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	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
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。

・受験資格の欄は、(1)及び(2)について次の中から該当するものを選択し、それぞれ1つに○を付けてください。（○の付いた番号の受験資格を証明する書類を提出していただきます。）

(1)

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 ア〜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

※保育士資格や幼稚園・小学校等の教諭免許保持者、教育関係従事経験者などが上記（エ）にあたります。

(2)

ア 保育士、社会福祉士、その他対人援助に関する有資格者で1年以上の実務経験

イ 上記ア以外の者で3年以上の実務経験

- ・＊印の欄は、記入しないでください。
- ・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。
- ・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）

この申込書に記載された個人情報は、会計年度任用職員の任用選考試験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。