

平成30年度 福岡市こども総合相談センター
 嘱託員採用試験申込書

※太線枠内についてののみご記入ください。

申込区分 スクールソーシャルワーカー		写真貼付欄 1 申込前3カ月以内に撮影した上半身に撮影した上半身、脱帽、正面のもので縦4cm×横3cm 2 写真の裏に氏名を記入すること	
ふりがな 氏名		性別 男・女	
生年月日 昭和・平成 年 月 日 年齢 歳 (平成30年4月1日現在)			
ふりがな 〒 現住所		電話 () - 携帯電話 () -	
ふりがな 〒 通知の際の連絡先		電話 () -	
学歴 (中退の場合も必ず記入して下さい。)			
学校名	学部	学科・専攻	在学期間
卒業・中退・卒業見込の別			
最終 (現在)			年 月～ 年 月
卒業・中退 卒業見込			
その前			年 月～ 年 月
卒業・中退			
職歴 (職務経験がない場合は「なし」と記入。記入欄が不足する場合、別紙を添付することも可。)			
勤務先 (部・課・又は事業所)	仕事内容 (具体的に)	在職期間	退職理由
最終 (現在)		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
資格・免許等 (記入欄が不足する場合、別紙を添付することも可。)			
種類	番号	取得年月日 (「取得」「見込」いずれかに○)	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		昭和・平成 年 月 日 取得・見込	
		※受付番号	※受験番号

※申込区分

※受付番号

※受験番号

志望動機についてお答えください。

スクールソーシャルワーカーとして特に取り組みたいことについてお答えください。

その他（興味・関心事・自己PR等、自由に記載してください。）

私は、福岡市の嘱託員に係る受験申込をしますが、この記載事項に相違ありません。
また、募集案内記載の応募資格を満たしていることを申し添えます。

平成 年 月 日

氏 名 (自筆) _____ 印