

# 令和6年度 大田区ヤングケアラー・コーディネーター採用選考申込書

※黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。  
 ※「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

**【写真貼付欄】**

- ・1年以内に撮影
- ・縦4cm×横3cm程度
- ・写真の裏面に氏名を記入

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳（令和7年3月31日現在）		
ふりがな			
現住所 (連絡先)	〒	携帯電話 ( )	—
		電話 ( )	—
		メールアドレス	

学歴	学校名・学部学科名	在学期間		卒業・卒業見込・中途退学
	最終		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	
その前		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		卒業・卒業見込・中途退学
職歴 新↓旧	勤務先名	在職期間		正規・フルタイム 非正規・パート
		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正規・フルタイム 非正規・パート

資格要件について該当するものすべての番号に○を付け、資格証明書類等を添付してください。

1	児童福祉法に定める児童福祉司任用資格を有する者で、児童虐待対策ワーカーとして相談援助業務の実務経験を有する者
2	介護支援・生活支援業務に3年以上従事した者
3	社会福祉士、精神保健福祉士、臨床心理士、公認心理師、保健師、看護師、介護支援専門員、介護福祉士等ヤングケアラーの支援を行う上で効果的な資格を有する者

資格・免許	取得（見込）年月日
	昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込
	昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込

上記内容以外で、ヤングケアラー・コーディネーターとして活かせる経験があればご記入ください。

[ ]

私は、大田区ヤングケアラー・コーディネーター採用選考を受験したいので申し込みます。  
 なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされるものに該当しておりません。  
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名（自署）

※裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

## 記入上の注意

- 1 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 生年月日欄は令和7年3月31日現在の年齢を記入してください。
- 3 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 4 勤務歴欄は新しいものから順に2つ記入してください。
- 5 申込者氏名欄横にある日付は申込書を記入した日付を記入してください。
- 6 地方公務員法で選考を受けることができないとされる者とは、以下のとおりです。

## 参考

### 地方公務員法第16条

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

(注)平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)は受験できません。



