

令和元年度 大田区職員（福祉）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。

※ 裏面の「記入上の注意事項」をよく読んでから記入してください。

受験職種	受験番号	フリガナ					
福祉	*	氏名					
		生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満
		(令和2年3月31日現在)					
フリガナ							
現住所	〒	-	携帯電話 ()		-		
		電話 ()		-			
フリガナ							
郵送先 (現住所と異なる場合のみ記入)	〒	-	電話 ()		-		
学歴	学校名・学部学科名		在学期間				
	現在(最終)		平成・令和	年	月から	卒業・卒業見込・中途退学	
			平成・令和	年	月まで		
その前		平成・令和	年	月から	卒業・卒業見込・中途退学		
		平成・令和	年	月まで			
職歴 新↓旧	勤務先名		在職期間		職務内容		
	正規・非常勤・アルバイト		平成・令和	年	月から		
			平成・令和	年	月まで		
	正規・非常勤・アルバイト		平成・令和	年	月から		
		平成・令和	年	月まで			
資格・免許	名称	取得年月日		取扱機関			
	保育士資格	平成・令和	年	月	(取得・取得見込)	養成所・国家試験	
	保育士登録	平成・令和	年	月	(登録・登録見込)		
	児童指導員	平成・令和	年	月	(取得・取得見込)		
	※児童指導員資格取得の基礎となる資格・免許等を以下に記入してください。						
	資格・免許	社会福祉士資格	平成・令和	年	月	(取得・取得見込)	
		精神保健福祉士資格	平成・令和	年	月	(取得・取得見込)	
		教諭普通免許	平成・令和	年	月	(取得・取得見込)	
その他		()		平成・令和	年	月	(取得・取得見込)
希望する勤務先			保育園 ・ 児童館				
※希望通りにならないこともありますのでご注意ください。							
私は、大田区職員（福祉）採用選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも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。							
令和元年 月 日 申込者氏名（自署）							

(裏面あり)

