

世田谷区総合支所保健福祉センター生活保護査察指導員サポーター 採用選考申込書兼履歴書

※記入しないで下さい。

番 号

フリガナ 氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	※令和8年3月31日現在 歳	<p>写真を貼って下さい。 ● 最近3ヶ月以内に撮影したもの ● 縦約4cm×横約3cm</p>
住所	郵便番号	—	
	最寄り駅	線	
	電話番号	()	
<p>※日中連絡がとれる番号をご記入ください。</p>			
端末操作	該当する項目に○をして下さい パソコン: <u>熟練</u> · 普通 · 初級 · 不可 ↓ パソコンに関する資格		資格取得
			社会福祉士の資格 有 · 無 (取得年月日: 年 月 日)
学歴	在学期間	学校名	学部学科名(専攻名)
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
新職歴	雇用期間	勤務先	雇用形態
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
	年 月～ 年 月		正・非 ・アルバイト
私は、世田谷区総合支所保健福祉センター生活保護査察指導員サポーター採用選考を受験したいので申し込みます。			
なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には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			

- 応募の動機、世田谷区総合支所保健福祉センター生活保護査察指導員サポーターとして採用された場合の抱負について詳しく記入してください

(動機)

(抱負)

(世田谷区の事業・世田谷区政について関心があること)

- #### ○ 活用してもらいたい能力、資格、免許、技能等

- 本人希望記入欄(勤務地、その他について、希望などがあれば記入してください)

【個人情報の取扱いについて】

- 個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。

提出された「世田谷区総合支所保健福祉センター生活保護査察指導員サポーター採用選考申込書兼履歴書」やそれに基づき作成した資料等は厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。