※記入に際しては、実施要領「11.申込方法」を参照のこと。裏面についても記入すること。

教育支援スクールソーシャルワーカー（会計年度任用職員）
採用選考申込書

令和6年5月1日現在

◆私は、本書をもって採用選考に申し込みます。なお、記載事項は事実と相違ありません。

フリガナ	申込区分	写真貼付欄 ・本人単身胸より上半身 ・大きさ 縦 30～35㎜ 横 25～30㎜ ※写真の裏に氏名記入
氏 名	希望する区分に〇をつけてください A ・ B	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 （ 歳）		
フリガナ		電話番号 0 ー ー
住 所 〒 ー ◇最寄駅（ 線 駅）		携帯電話番号 0 0ー ー

◆記載事項が事実と相違した場合は、選考対象外としますので、記載時はご留意願います。

年	月	学歴 ・ 職歴 （大学・大学院は学部・学科・専攻まで記入）		
記載事項発生年	入学年月（上段） 卒業年月（下段）	（学 歴）		
昭和 年 平成 年	4月 3月	中学校 入学・卒業		
昭和 年 平成 年	4月 3月	入学・卒業（修了）		
年 年	月 月	入学・卒業（修了）		
年 年	月 月	入学・卒業（修了）		
		（職 歴）		
		勤務先	職務内容	勤務形態
昭和 年 平成 年	月 月			
昭和 年 平成 年	月 月			
年 年	月 月			
年 年	月 月			

資格・免許等

公認心理士（有・無） 臨床心理士（有・無） 精神保健福祉士（有・無） 社会福祉士（有・無）

その他（ ）

私は、教育支援スクールソーシャルワーカー（会計年度任用職員）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 氏名（自署）

裏面あり

◆資格・免許

取得年月	資格・免許

◆学校教育・臨床心理・精神医療・社会福祉に関する業務経験

◆特記事項（アピールしたい内容があればご記入ください。）

◆申込期限：令和６年５月24日（金）午後5時（必着）　教育指導課　指導管理係へ