

※受験番号

(第1号様式)(A4)

## 児童相談所嘱託員応募申込書

平成 年 月 日

希望する職種 ※ ○で囲んだ上、 ( )に希望順位の 数字を記入	児童虐待対応員 ( ) ・ 児童相談協力員 ( ) 家庭復帰支援員 ( ) ・ 里親委託等推進員 ( )		
ふりがな 氏 名			(写 真) 上半身脱帽正面 向きで3ヵ月以 内に写したもの を貼付3×4cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
性 別	男 ・ 女		
現 住 所	〒 電話 ( ) - 携帯電話 - -		
連 絡 先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合・昼間の連絡先) 電話 ( ) - 携帯電話 - -		
最終学歴	学 校 名		
	学部・学科名		
	在 学 期 間	昭和・平成 年 月から	昭和・平成 年 月まで
	区 分 (○で囲む)	卒業(修了)・在学中・中退	
資 格 免 許	名称・種類	取得年月日	交付機関
賞 罰			

(第2号様式) (A4)

年月～年月	職歴・関係事業従事歴・学習歴

応募動機	
------	--

本申込書は私自身が自筆にて記入し、記載内容は事実と相違ないことを誓約します。

また、本申込書において複数職種を希望し、採用選考の結果、いずれかの職種において平成30年4月採用予定者となった場合、その他希望した職種（複数の職種において平成30年4月採用予定者となった場合は希望順位が下位の職種）は辞退します。

平成 年 月 日 氏名 ㊞