

児童館専門職員（レクリエーションスタッフ）採用試験申込書（1）

ふりがな			写 真	6ヶ月以内正面顔写真 3 c m × 3 c m	受験番号	※
氏 名						
生年月日	昭和・平成	年 月 日 生（ 歳）				
現住所	〒 - 電話（ ） - 携帯（ ） - メールアドレス（ ） 電話番号がとれる時間帯【 : ~ : 頃 】		該 当 す る 受 験 資 格	■該当する受験資格の□に✓を記入してください。 ☐ 保育士 ☐ 社会福祉士 ☐ 幼稚園・小・中・高校教員免許 ☐ 大学で所定の学科を卒業又は課程を修了 ☐ 高校卒業かつ児童福祉事業2年以上従事 *資格を証明する書類の写し（コピー）を必ず同封してください。		
通知先	〒 - (方書き) 電話（ ） - 携帯（ ） -					
私は名古屋市社会福祉協議会専門職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。 なお、私は募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。 また、私は募集要項1(5)①～②のいずれにも該当しません。 令和 年 月 日 氏 名						
必須資格 ☐ 普通自動車運転免許 *運転免許証の写し（コピー）を必ず同封してください。						
本会他所属の採用試験との併願状況 ☐ 併願している （試験名： ） ☐ 併願していない						
職歴 (新しいものから順に)	勤務先	所在地	在職期間	職務内容		
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
最終学歴	学校名（学部・科名も記入）		自 己 P R			
	該当を○で囲む	卒業時期				
中退・卒業見込・卒業	昭和 平成 年 月					
資格・免許 (取得年月日) 受験資格以外を記入						

- 【記入心得】
 1. ※印以外は、本人自筆でもれなく記入すること。
 2. 記入には、黒または青のインクかボールペンを用いること。
 3. 通知先は、現住所以外に通知を希望する場合に記入すること。

裏面もご記入ください

