

# 会計年度任用職員採用選考申込書（夜間指導員）

フリガナ				タテ 4 cm × ヨコ 3 cm の写真の裏面に氏名を記入し、貼付してください。
氏 名				
生年 月 日	昭・平 年 月 日 (満 歳)	男・女		
フリガナ				電話(自宅)          電話(携帯)
現住所 千				
通勤条件等：最寄駅（ ） 自宅から最寄駅まで 徒歩・バス・その他 分 中野坂上駅までの所要時間(片道) 時間 分				
e-mail				
資格、免許、技能等				
最終学歴	学校名・学部学科名		在学期間	
			昭・平・令 年 月から	卒業・中退
			昭・平・令 年 月まで	
職 歴※	在職期間	勤務先名	職務内容	
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			

※新しい職歴を上から順に記入してください。なお職務内容に関連する職歴を優先して記入してください。

(裏面あり)

1 志望理由
2 社会的養護の下で育つ子どもへの支援に対して、あなたが重視することを記載してください。
3 保護を要する児童が一時的に入所する施設ではどのような課題が発生すると考えられますか。また、その解決のためにどのような支援が可能か、具体的に記載してください。

記入上の注意

- 1 手書きの場合は、黒ボールペンで記入してください。
- 2 数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に記入してください。