

嘱託職員（児童厚生員）応募用紙

受付番号	
------	--

ふりがな					写 真 縦 5 c m × 横 4 c m 上半身・脱帽 平成 年 月 撮影
1 氏 名					
2 生年月日	昭和 平成	年 月 日	3 年 齡	歳	
4 現 住 所	〒 -				
5 電話番号	— —				
6 連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				
7 主な学歴（高校から記入）					
学 校 名	学 部	専攻課程	卒 業 年 月 日	備 考	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
8 職 歴					
名 称	所在地	職務内容	在 籍 期 間	退職の理由	
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
9 資格・免許					
名 称	種 別	取 得 年 月 日	証 書 番 号	取 扱 機 関	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

- (注) 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
 2 黒のインク又はボールペンで、もれなく丁寧に記入して下さい。
 3 書ききれないときは、補助紙を貼って書き加えて下さい。

10 児童厚生員を志望した理由

Blank area for writing reasons for wanting to become a child welfare worker.

11 特技、好きな学科、分野など	12 得意なスポーツ
	<ul style="list-style-type: none"> • • •

13 健康状態について	(1) 身体上の障害はありますか	扶養家族数 (配偶者を除く)	
(例：良好)	(いずれかを○で囲んで下さい。ある場合は、その内容を詳しく書いて下さい。)	人	
	あ る ()	配 偶 者	配 偶 者 の 扶 養 義 務
	な し	有 ・ 無	有 ・ 無

私は、こども育成課嘱託職員（児童厚生員）募集に応募します。
 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

(1) 成年被後見人又は被保佐人。
 (2) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者。

この応募用紙の全ての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

釧路市長 蝦名大也 あて

申込者氏名 印