

足立区こども家庭相談課 要保護児童支援専門員 採用選考申込(履歴)書

令和8年1月1日現在

フリガナ		写真 貼付欄 【本人単身胸 より上半身】		
氏名				
生年月日(和暦)	年	月	日生	歳
フリガナ				
現住所	〒			
最寄駅		線	駅	
電話番号	自宅		携帯	
Email				
フリガナ				
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				
〒				
電話番号				

学歴・職歴・実習歴を記入。記載事項が事実と相違した場合、選考対象外としますので記載にご留意願います。

◆学歴 ※大学・大学院は、学部・学科・専攻まで記入

年(和暦)	入学/卒業 年月	学歴	
		高等学校	卒業
年	月		
年	月		卒業・卒業見込・修了・修了見込

◆職歴 ※機関名・法人名・内容などを記入。

児童福祉司スーパーバイザーの従事経験は別行などで明記してください。

◆実習歴 ※機関名・頻度・1回の実習時間・相談・内容などを記入

年(和暦)	開始月 終了月	実習歴	電話相談の経験
年	月		有・無

◆資格・免許 *免許登録番号などを記入

・社会福祉士	
・精神保健福祉士	
・公認心理師	
・臨床心理士	
・臨床発達心理士	
・保健師・助産師・看護師	
・教員	
・その他	

◆特記事項（志望動機、勤務経験、得意な分野、アピールしたい内容を記入）

--	--

自転車の乗車の可否	可・不可	
普通自動車運転の可否	可・ハ・免許なし	
配偶者の有無	有・無	
本採用選考を知ったきっかけ	NO.	→ 1.足立区ホームページ 2.ハローワーク 3.あだち広報 4.日本社会福祉士会 5.その他

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。

記名
