

**北九州市区役所子ども・家庭相談コーナー相談員及び
北九州市区役所母子生活指導員採用申込書**

令和 年 月 日現在

受験番号	※			写 真 申込前3ヶ月以内に帽子をつけてないで、上半身、正面を撮ったもので、本人と確認できるもの (タテ4cm×ヨコ3cm)	
(ふりがな)					
氏 名					
生年月日	昭和 年 月 日	年 齡	満 歳		
(ふりがな)				電話番号	
現 住 所 (公称町名)	〒 -				
(ふりがな)				電話番号	
連 絡 先 (公称町名)	〒 - <small>現住所と同じ場合は記入する必要はありません。</small>				
学 歴	最終(現在)学校・学部・学科			在 学 期 間	
				年 月 ～ 年 月	○で囲む 卒業・中退・ 卒業見込み
職 歴 <small>(最新のものから順に記入)</small>	勤 務 先 の 名 称		職 種	在 職 期 間	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
資格・免許	名 称	取得年月日		名 称	取得年月日
		年 月 日			年 月 日
		年 月 日			年 月 日
		年 月 日			年 月 日

記入上の注意

- (1)記入事項に虚偽又は不正があると判明した場合は、資格を失うことがあります。
- (2)※印の欄以外はもれなく、青か黒のインク又はボールペンで記入してください。
- (3)数字は算用数字、文字は楷書で記入してください。
- (4)氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。

志望の理由

自己PR等

【希望する業務】 ()の中に○を記入してください。

※ただし、北九州市区役所母子生活指導員のみの希望は受けられません。

()北九州市区役所子ども家庭相談コーナー相談員のみ

()北九州市区役所子ども家庭相談コーナー相談員及び北九州市区役所母子生活指導員

私は、北九州市区役所子ども・家庭相談コーナー相談員及び北九州市区役所母子生活指導員への採用について、記載内容をすべて了承のうえ申し込みます。

なお、申込案内に掲げてある資格をすべて満たします。

また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(自筆)