

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 | ※ | | | <div>写 真</div> <div>申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向を撮ったもので、本人と確認できるもの</div> <div>(タテ4cm×ヨコ3cm)</div> |
| (ふりがな) | | | | |
| 氏 名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | 年 齢 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) | 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 | | | |

| | | | | |
|--------------------------|----------------|-------|-----------------|-----------------|
| 学 歴 | 最終(現在)学校・学部・学科 | | 在 学 期 間 | ○で囲む |
| | | | 年 月 ～ 年 月 | 卒業・中退・ 卒業見込み |
| 職 歴 (最新のものから順に記入) | 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 | |
| | | | 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と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名
(自筆)