

令和6年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書（スクールソーシャルワーカー）

|               |
|---------------|
| 希望職種          |
| スクールソーシャルワーカー |

|       |
|-------|
| ※受験番号 |
|       |

※ 太枠内は受付で記入します

写 真

縦4cm  
横3cm

|                 |            |      |          |
|-----------------|------------|------|----------|
| ふりがな            |            |      |          |
| 氏名              |            |      |          |
| 生年月日            | 昭和・平成      | 年    | 月        |
|                 |            | 日生（満 | 歳）       |
| 現住所             | 〒 — 電話 — — |      | 携帯電話 — — |
|                 | Eメール       |      |          |
| 緊急時連絡先<br>(家族等) | 〒 — 電話 — — |      | 続柄       |

◎ 中学からの学歴をご記入ください

| 学歴 | 学校名（学部・学科） | 在学期間           | 区 分                |
|----|------------|----------------|--------------------|
|    |            |                | 年 月から<br>年 月まで     |
|    |            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |
|    |            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |
|    |            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |

◎ 職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください）

| 職歴 | 勤務先 | 勤務内容 | 在職期間・年月                | 在職区分                   | 雇用区分                       |
|----|-----|------|------------------------|------------------------|----------------------------|
|    |     |      |                        | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退職<br>在職中                  |
|    |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退職<br>在職中              | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |
|    |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退職<br>在職中              | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |
|    |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退職<br>在職中              | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |

◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

| 免許・資格等 | 名称 | 取得（見込み）年月日    | 交付機関          |
|--------|----|---------------|---------------|
|        |    |               | 年 月 日 取得・取得見込 |
|        |    | 年 月 日 取得・取得見込 |               |
|        |    | 年 月 日 取得・取得見込 |               |



# 記入例

## 市会計年度任用職員採用選考 申込書（スクールソーシャルワーカー）

受付

|               |
|---------------|
| 希望職種          |
| スクールソーシャルワーカー |

|       |
|-------|
| ※受験番号 |
|       |

※ 太枠内は受付で記入します

|              |
|--------------|
| 写真           |
| 縦4cm<br>横3cm |

|                 |   |  |    |
|-----------------|---|--|----|
| ふりがな            |   |  |    |
| 氏名              | <ul style="list-style-type: none"> <li>必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。</li> <li>生年月日や期間の記入は全て和暦をお願いします。</li> <li>申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。</li> </ul> |  |    |
| 生年月日            |   |  |    |
| 現住所             | 〒   |  |    |
| 緊急時連絡先<br>(家族等) | 電話  |  |    |
|                 |   |  | 続柄 |

### ◎ 中学からの学歴をご記入ください

| 学歴 | 学校名（学部・学科） | 在学期間                     | 区分                       |
|----|------------|--------------------------|--------------------------|
| 学歴 | 〇〇中学校      | 平成〇〇年〇〇月から<br>平成〇〇年〇〇月まで | 卒業<br>卒業見込<br>年中退<br>年在学 |
|    | 〇〇高等学校     | 平成〇〇年〇〇月から<br>平成〇〇年〇〇月まで | 卒業<br>卒業見込<br>年中退<br>年在学 |
|    | 〇〇大学〇〇学部   | 平成〇〇年〇〇月から<br>平成〇〇年〇〇月まで | 卒業<br>卒業見込<br>年中退<br>年在学 |
|    |            | 年 月から<br>年 月まで           | 卒業<br>卒業見込<br>年中退<br>年在学 |

### ◎ 職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください）

| 職歴 | 勤務先           | 勤務内容          | 在職期間・年月                             | 在職区分      | 雇用区分   |
|----|---------------|---------------|-------------------------------------|-----------|--|
| 職歴 | 〇〇市立<br>〇〇中学校 | スクールソーシャルワーカー | 令和〇〇年〇〇月から<br>令和〇〇年〇〇月まで<br>〇〇年〇〇ヶ月 | 退職<br>在職中 | 正規雇用<br>契約<br>嘱託<br>派遣<br>その他（ <small>会計年度任用職員</small> ） |
|    |               |               | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月              | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ）                               |
|    |               |               | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月              | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ）                               |
|    |               |               | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月              | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ）                               |
|    |               |               | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月              | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ）                               |

### ◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

| 免許・資格等 | 名称    | 取得（見込み）年月日                | 交付機関 |
|--------|-------|---------------------------|------|
| 免許・資格等 | 社会福祉士 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日<br>取得<br>取得見込 | 〇〇〇〇 |
|        |       | 年 月 日<br>取得・取得見込          |      |
|        |       | 年 月 日<br>取得・取得見込          |      |

◎志望理由（400字以上で記入してください。別紙添付による提出も可能です。）

スクールソーシャルワーカーを志望する理由を  
400字以上で記入してください

◎パソコン操作について

◆Word

ア できる

(図や差し込み文書の作成等)

~~イ 少しできる~~ ~~ウ できない~~

~~(文字の入力程度)~~

◆Excel

ア できる

(関数やグラフの作成等)

~~イ 少しできる~~ ~~ウ できない~~

~~(文字の入力程度)~~

◎近親者の調布市立学校への在学・在籍について

|                     |                                    |   |   |   |
|---------------------|------------------------------------|---|---|---|
| 在学・在勤の有無（該当する方に○）   | <input checked="" type="radio"/> 1 | 有 | 2 | 無 |
| ※1番を選択した方は、以下について記入 |                                    |   |   |   |
| 学校名                 | 調布市立〇〇小学校                          |   |   |   |
| 続柄                  |                                    |   |   |   |

◎勤務可能な曜日について

|               |                                    |                                    |                         |                                    |                                    |                                    |                         |
|---------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 勤務曜日（可能な曜日に○） | <input checked="" type="radio"/> 月 | <input checked="" type="radio"/> 火 | <input type="radio"/> 水 | <input checked="" type="radio"/> 木 | <input checked="" type="radio"/> 金 | <input checked="" type="radio"/> 土 | <input type="radio"/> 日 |
|---------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|

◎兼業の状況について

|                     |                                    |   |   |   |
|---------------------|------------------------------------|---|---|---|
| 兼業の有無（該当する方に○）      | <input checked="" type="radio"/> 1 | 有 | 2 | 無 |
| ※1番を選択した方は、以下について記入 |                                    |   |   |   |
| 勤務先                 | 〇〇〇株式会社〇〇店                         |   |   |   |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり）  | 週 1 日<br><del>月 日</del>            |   |   |   |
| 1日当たりの勤務時間          | 5 時間                               |   |   |   |

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です