

北九州市スクールソーシャルワーカー（会計年度任用職員）試験 エントリーシート

※受験番号						写 真 申込前6か月以内に撮影した上半身・正面向・無帽・無背景の写真を枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm)
氏 名 (ふりがな)		性別 (任意)	生 年 月 日			
			昭和 平成 年 月 日 (満 歳) (R8. 4. 1現在)			
現住所	(〒 -)					
	自宅 (Tel - -) 携帯 (Tel - -)					
学歴	最終(現在) 学校・学部・学科			在 学 期 間		
	最終(現在)			年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込み	
	その前			年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込み	
職歴	※職歴がある場合は下記に記入すること。北九州市の嘱託員としての職歴がある場合も記載すること。					
	勤 務 先 の 名 称		在 職 期 間		勤務先での職務内容	
			年 月 ～ 年 月			
			年 月 ～ 年 月			
			年 月 ～ 年 月			
			年 月 ～ 年 月			
			年 月 ～ 年 月			
受験資格に係る資格・免許	名 称	取得(見込) 年月日			車運転の可否	
	社会福祉士	年 月 日 (取得・見込)			☐ 可能	
	精神保健福祉士	年 月 日 (取得・見込)			☐ 不可能	
本業務に関連する資格・免許	名 称			取得(見込) 年月日		
				年 月 日 (取得・見込)		
				年 月 日 (取得・見込)		
				年 月 日 (取得・見込)		
				年 月 日 (取得・見込)		
希望する任用形態等	勤務を希望する場所 ※○をつけてください。 複数選択可(任用の状況によっては、希望通りにならないこともあります) 北九州市教育委員会 ・ 北九州市教育センター ・ 不登校等支援センター ・ どこでもよい					
	上記を希望する理由、任用にあたり配慮が必要な事項等					

[illegible]