

富田林市子ども家庭支援員（非常勤職員（会計年度任用職員））採用資格試験申込書 ⑧

(写 真)

上半身・脱帽・無背景
過去3ヶ月以内に撮影
したもの
縦4.5センチ×横3.5センチ
(パスポートサイズ)

※写真の裏面に氏名を
記入のこと

受 験 職 種	子ども家庭支援員		受 験 番 号	※ 番
ふりがな				
氏 名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)

※印欄は記入しないでください。

(ふりがな) 現住所	〒□□□□-□□□□	
	電 話 ()	—
	携帯電話 ()	—

◎ 最終学歴を記入してください。（※義務教育課程の記入は不要です）

学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間	学校所在地
			年 月入学 年 月卒業・卒見	都道 府県

◎ 職歴は、古いものから順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。
区分については正規職員の場合は、「正規」、アルバイト等の場合は「その他」を○で囲んでください。

職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間	区 分
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他
			年 月～ 年 月	正規・その他

(※裏面及び受験票にも必ず記入してください。)

◎ 資格を必ず記入してください。

免許 及び 資格	免 許 ・ 資 格	取得年月
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得

◎ 下記の事項についても必ず記入してください。

【志望理由および自己PR】

◎ 該当するものを○で囲んでください。

特定性犯罪歴はありません。 （ はい ・ いいえ ）

私は、富田林市子ども家庭支援員（非常勤職員（会計年度任用職員））採用資格試験実施要領に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ申込書の記載事項は事実と相違ありません。

年 月 日

氏 名 _____
(氏名及び年月日は必ず自署してください)

富田林市子ども家庭支援員（非常勤職員（会計年度任用職員））採用資格試験受験票 ⑧

受験職種	子ども家庭支援員	受 験 番 号
		※ 番
ふりがな		
氏 名		

※印欄は記入しないでください。

受験上の注意事項

- 指定された時間に遅れないようにしてください。（時間厳守）
- 持参する物を忘れないようにしてください。
- 受験票を持参しないときは、受験できない場合があります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 駐車台数には限りがありますので、公共交通機関を利用して来場してください。
- 試験会場内は禁煙です。
- 試験会場での携帯電話の使用は禁止します。
- 試験会場では、係員の指示に従って行動してください。指示に従わない人、または不正行為のあった人は、試験会場から退場していただきます。

※ 試験についてのお問い合わせ

富田林市 こども未来部 子育て応援課

Tel 0721-25-1000（内線279）

会場付近図

