**令和７年度（２０２５年度）広島市会計年度任用職員(スクールソーシャルワーカー)採用試験申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | ※受験番号 |
| 氏　　名 |
| 写 真（ﾀﾃ5㎝×ﾖｺ4㎝）１　写真は最近３か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとしてください。２　写真の裏面に氏名を記入し、のりを全面に付けて貼ってください。 |
| 生年月日昭和　・　平成　　　　年　 　　月 　　　日生 | 年齢(令和７年10月1日現在)満　　　　歳 |
| 現住所〒(　　　-　　　)　℡(　　　)　　　－ |
| 連絡先（帰省先など、現住所以外の連絡先があれば記入してください。）〒(　　　-　　　)　 ℡(　　　　)　　　　－　　　　　携帯電話　　　　－　　　　－　　　　　　　　　E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

学歴（中学以降のもので、専門学校を含め、新しい順に２つまで記入してください。なお、大学受験予備校などは学歴に含まれません。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学　部 | 学　科 | 所在地 | 在学期間 | 修学区分 |
| 最終(現在) |  |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 | 卒・卒見・中退　　年在学 |
| その前 |  |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 | 卒　業その他(　 　) |

職歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先(部課名まで) | 職務内容 | 所在地 | 勤務期間 |
| 最終(現在) |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 |
| その前 |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 |
| その前 |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 |
| その前 |  | 市・区町・村 | 　　年. 月　　　 年. 月昭　　　　　　昭平　　.　　～ 平　　.令　　　　　　令 |

資格・免許（取得見込みのものも記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 取得年月 | 名　称 | 取得年月 |
|  | 　 年.月昭　　　　取得平 　.　　見込令 |  | 　 年.月昭　　　　取得平 　.　　見込令 |
|  | 　 年.月昭　　　　取得平 　.　　見込令 |  | 　 年.月昭　　　　取得平 　.　　見込令 |

応募の動機

|  |
| --- |
|  |

福祉業務・学校教育に係る業務の経験

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 　　　　　　年　　　月頃　　から　　　　　　　年　　　月頃　　まで |
| 内容 |  |

自己ＰＲ、その他趣味・特技等

|  |
| --- |
|  |

　私は、広島市会計年度任用職員 (スクールソーシャルワーカー)採用試験を受験したいので申し込みます。

　なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

　　令和　　年　　月　　　日

氏名

**〔記入上の注意事項〕**

⑴　記載事項に不正があると、職員に採用される資格を失うことがあります。

⑵　※印を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書で丁寧に自書してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。

⑶　現住所は、他家に同居している場合には、同居先を必ず記入してください。なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先の欄に「同上」と記入してください。

⑷　連絡先のＥ-mailアドレスは、電話連絡が取れない場合等に使用します。