令和６年度　練馬区会計年度任用職員（母子・父子自立支援員兼女性相談支援員）

採用選考　受験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験番号 | (記入不要) | 　　写　真 縦４㎝×横３cm・上半身脱帽正面・最近３か月以内に　撮影したもの・裏面に氏名記入 |
| ふりがな |  |  | 性別 |
| 氏名 | (姓) | (名) |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年月日生　　　満　　　歳(記入日現在) |
| 現住所 | **〒**電話番号〔自宅〕　　　　（）　　　　　〔携帯〕　　　　（　　　　）　　　　　　 |
| 郵送先連絡先 | □　現住所と同じ（※現住所と同じ場合はチェックのみ）**〒**電話番号　　　　（）　　　　　 |
| 最終学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 卒業状況 |
|  |  | 　　　年　　　月卒業・卒業見込 |
| 職歴 |  | 勤務先（部・課まで） | 就業形態 | 在職期間 |
| 1 | (直近のものから記入) | 正規・非常勤・臨時・派遣・その他（　　　　　　　　） | 　　年　　月から　　年　　月まで |
| 2 |  | 正規・非常勤・臨時・派遣・その他（　　　　　　　　） | 　　年　　月から　　年　　月まで |
| 3 |  | 正規・非常勤・臨時・派遣・その他（　　　　　　　　） | 　　年　　月から　　年　　月まで |
| 4 |  | 正規・非常勤・臨時・派遣・その他（　　　　　　　　） | 　　年　　月から　　年　　月まで |
| 資格免許　 | 名称 | 取得年月日 | 取扱機関 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 【実務経験の有無】　　有　・　無　（いずれかに〇を付けてください） |
| （実務経験または同等の知識・経験の内容） |
| 【パソコンの使用】 |
| ※該当する番号を○で囲む１.　未経験・できない２.　パソコンを立ち上げ、簡単な入力やマウス操作ができる３.　ワードによる文書作成や保存、印刷ができ、エクセルで作成した表への数字入力ができる４.　アクセスやエクセルを使い、データベース機能を使うことができる |
| 私は、練馬区会計年度任用職員（精神保健福祉支援員）の採用選考を受験したいので申込みます。　この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。また、私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。　　令和　　年　　　　月　　　　日　　　　氏名（自署）：　　　　　　　　　　　　　　　　 |