　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）： | | | | | | | | |