

受験番号 \* 記入しない

## 練馬区会計年度任用職員(スクールソーシャルワーカー)採用選考受験申込書

ふりがな  
氏名

写真貼付  
3cm × 4cm

昭和・平成 年 月 日 生(満 歳) 男・女

ふりがな  
現住所 〒 一

ふりがな  
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)  
〒 -

- ①社会福祉士 有 (登録番号: ) ・ 登録手続中 ・ 取得見込み(令和8年3月31日まで)

②精神保健福祉士 有 (登録番号: ) ・ 登録手續中 ・ 取得見込み(令和8年3月31日まで)

③臨床心理士 有 (登録番号: ) ・ 登録手續中 ・ 取得見込み(令和8年3月31日まで)

④公認心理師 有 (登録番号: ) ・ 登録手續中 ・ 取得見込み(令和8年3月31日まで)

⑤その他

勤務が可能な曜日 月・火・水・木・金・土 (可能な曜日すべてに○)

氏名		受験番号	* 記入しない
----	--	------	---------