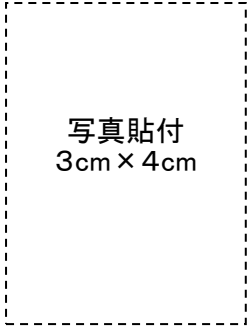


受験番号	*記入しない
------	--------

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	
昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	男・女
ふりがな 現住所 〒 —	
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) 〒 —	



TEL
携帯電話
TEL
携帯電話

年	月	学 歴 (高等学校以降のものを記入)
年	月	職 歴
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: ) ・ 登録手続中 ・ 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: ) ・ 登録手続中 ・ 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: ) ・ 登録手続中 ・ 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○)		

