

令和7年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書（スクールソーシャルワーカー）

受付

希望職種
スクールソーシャルワーカー

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

写真
縦4cm 横3cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月
	日生（満		歳）
現住所	〒	—	電話
	—	—	携帯電話
	Eメール		
緊急時連絡先 （家族等）	〒	—	電話
	—	—	続柄

◎ 中学からの学歴をご記入ください

学歴	学校名（学部・学科）	在学期間	区 分
			年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		年 月から 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		年 月から 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学

◎ 職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください）

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中
			年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）

◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

免許・資格等	名称	取得（見込み）年月日	交付機関
			年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込	
		年 月 日 取得・取得見込	



# 記入例

## 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (スクールソーシャルワーカー)

受付

希望職種		※受験番号	
スクールソーシャルワーカー			

※ 太枠内は受付で記入します

写真	縦4cm 横3cm
----	--------------

ふりがな			
氏名	<ul style="list-style-type: none"> <li>必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。</li> <li>生年月日や期間の記入は全て和暦をお願いします。</li> <li>申込書はA4の用紙に両面(左右開き)で印刷してください。</li> </ul>		
生年月日			
現住所			
緊急時連絡先(家族等)	〒	電話	続柄

### ◎ 中学からの学歴をご記入ください

学歴	学校名(学部・学科)	在学期間	区分
	〇〇中学校	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業 卒業見込
〇〇高等学校	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業 卒業見込	・ 年中退 ・ 年在学
〇〇大学〇〇学部	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業 卒業見込	・ 年中退 ・ 年在学
		年 月から 年 月まで	卒業・ 年中退 卒業見込・ 年在学

### ◎ 職歴(複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
	〇〇市立 〇〇中学校	スクールソーシャルワーカー	令和〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他(会計年度任用職員)
		年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )	
		年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )	
		年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )	

### ◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

免許・資格等	名称	取得(見込み)年月日	交付機関
	社会福祉士	平成〇〇年〇〇月〇〇日	取得 取得見込
		年 月 日 取得・取得見込	
		年 月 日 取得・取得見込	

◎志望理由（400字以上で記入してください。別紙添付による提出も可能です。）

スクールソーシャルワーカーを志望する理由を  
400字以上で記入してください

◎パソコン操作について

◆Word

ア できる

(図や差し込み文書の作成等)

~~イ 少しできる~~ ~~ウ できない~~

~~(文字の入力程度)~~

◆Excel

ア できる

(関数やグラフの作成等)

~~イ 少しできる~~ ~~ウ できない~~

~~(文字の入力程度)~~

◎近親者の調布市立学校への在学・在籍について

在学・在勤の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	<input checked="" type="radio"/> 1	有	2	無
学校名	調布市立〇〇小学校			
続柄				

◎勤務可能な曜日について

勤務曜日（可能な曜日に○）	<input checked="" type="radio"/> 月	<input checked="" type="radio"/> 火	<input type="radio"/> 水	<input checked="" type="radio"/> 木	<input checked="" type="radio"/> 金	<input checked="" type="radio"/> 土	<input type="radio"/> 日
---------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

◎兼業の状況について

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	<input checked="" type="radio"/> 1	有	2	無
勤務先	〇〇〇株式会社〇〇店			
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週 <input checked="" type="radio"/> 1 日 <del>月 <input type="radio"/> 日</del>			
1日当たりの勤務時間	<input checked="" type="radio"/> 5 時間			

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です