

大阪府職員採用選考申込書

大 阪 府

選考職種	児童自立支援専門員職
------	------------

受験番号	★
------	---

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真 ・上半身、脱帽、正面 向で半年以内に撮影し たもの。 ・申込時に必ず貼っ ておくこと。 縦4cm×横3cm

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒()方		
	電話番号	—	—
	FAX番号	—	—
	緊急連絡先(携帯電話等)	—	—
	メールアドレス	@	
結果通知 連絡先	〒()方		
	電話番号	—	—
受験上の配慮を要する事項(点字受験、車椅子の使用 や拡大文字による受験等)の有無			有 ・ 無

最終学歴	◆学歴区分	学校名	学部学科名	卒業、修了年月 (卒業見込等含む)
免許・資格	免許・資格名	取得年月		取得区分
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込

- (注) ※★欄は記入しないでください。
※◆学歴区分には、大学、大学院・大学専攻科、その他のいずれかを記載してください。
※最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。
※最終学歴の学部学科名欄には、学部学科名又は専攻課程名を明記してください。
※結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
※受験上の配慮を要する事項の有無欄の「有」・「無」のいずれかを○印を記入してください。
※虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
※日本国籍を有しない人は、氏名欄に原則として、本名を記入してください。

【受験資格について裏面もご記入ください】

児童自立支援専門員職受験資格調査票

選考案内に記載する受験資格のうち該当する項目（A～D又はその他）を○で囲み、詳細を記入してください。

受 験 資 格		資 格 概 要									
A	国立武蔵野学院附属児童自立支援専門員養成所養成部（旧国立武蔵野学院附属教護事業職員養成所養成部を含む。）	昭和 平成	年	月	卒業	卒業見込					
B	学校教育法に基づく大学（短期大学を除く。）等において、社会福祉学、心理学、教育学若しくは社会学を専修する学科	大学 大学院		学部 学科 専攻							
	(1) 児童自立支援事業（少年院を含む。）に1年以上従事	区 分	従 事 先 名		従 事 期 間						
				始 期	終 期						
		(1)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月
(2) 下記ア)～ウ)に定める期間の合計が2年以上 ア) 児童福祉司となる資格を有する者にあつては、児童福祉事業に従事した期間 イ) 社会福祉主事となる資格を有する者にあつては、社会福祉事業に従事した期間 ウ) 社会福祉施設職員として勤務した期間（上記ア又はイに該当する期間を除く。）	ア)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
	イ)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
	ウ)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
C	学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校を卒業した人、同法第90条第2項の規定により大学への入学を認められた人又は通常の課程による12年の学校教育を修了等	学校名									
	(1) 児童自立支援事業（少年院を含む。）に3年以上従事	区 分	従 事 先 名		従 事 期 間						
				始 期	終 期						
		(1)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月
(2) 下記ア)～ウ)に定める期間の合計が5年以上 ア) 児童福祉司となる資格を有する者にあつては、児童福祉事業に従事した期間 イ) 社会福祉主事となる資格を有する者にあつては、社会福祉事業に従事した期間 ウ) 社会福祉施設職員として勤務した期間（上記ア又はイに該当する期間を除く。）	ア)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
	イ)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
	ウ)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
D	小学校、中学校、高等学校又は中等教育学校の教諭資格	教諭資格の種類									
	(1) 児童自立支援事業（少年院を含む。）に1年以上従事	区 分	従 事 先 名		従 事 期 間						
				始 期	終 期						
(1)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日	
(2) 2年以上教員としてその職務に従事	(2)			昭和 平成	年	月	日	昭和 平成	年	月	日
その他	医師（精神保健に関して学識経験を有する人）	資 格 取 得 年 月			取 得 区 分						
	昭和 平成	年	月	日	取得済 ・ 取得見込						
その他	社会福祉士	資 格 取 得 年 月			取 得 区 分						
	昭和 平成	年	月	日	取得済 ・ 取得見込						

※児童自立支援事業とは、児童福祉法に基づく児童自立支援施設、児童養護施設等における業務及び児童自立生活援助事業を指しています。