

# 東村山市会計年度任用職員(専門職員) 履歴書 [生活保護地区担当員]

受験番号	※	希望職種	生活保護地区担当員
------	---	------	-----------

※印の欄は記入不要

写 真
(3.5cm×3cm) 写真の裏に氏名 を記載すること

ふりがな		男・女	
氏 名		男・女	
生年月日	昭 和 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒	電話	
連絡先	〒	電話	

最 歴 終 学	学 校 名	
	学 部	
	学 科	
	在学期間(和暦)	年 月～ 年 月 卒業・卒業見込・その他( )

職 歴	勤務先名称 (新しい順に上から記入してください)	勤務期間(和暦) (勤務年数)	勤務内容
			年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)
		年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	
		年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	
		年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	
		年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	

募集要項に定める資格・経験等資格要件の有無 ※下記項目で該当する箇所にチェックしてください。

社会福祉士の資格を有し、福祉業務経験を有するかた

社会福祉主事の任用資格を有し、福祉業務経験を有するかた

※2枚目に資格・免許等の取得年月日等をご記載ください。

資格 ・ 免 許	種 別	取 得 年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

志望の動機	
-------	--

(長所・短所) 自己PR	
-----------------	--

趣味 特技 スポーツ	
------------------	--

切り取り線

東村山市会計年度任用職員(専門職員)採用試験 受験票			
受験番号	※	希望職種	生活保護地区担当員
氏名			体温 : °C
採用試験日等	令和4年7月26日(火)午前10時から 受付場所: 東村山市役所いきいきプラザ3階 マルチメディアホール		
《注意事項》			
1. この受験票と筆記用具(鉛筆・消しゴム)と結果通知用の封筒 (長3定型・宛先及び受験番号記入・84円切手貼付)をご持参ください。 2. 車での来場はご遠慮ください。 3. 試験開始の15分前までにお越しください。(入場は35分前からです) 4. 新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、試験日当日は ご自宅等で検温し、受験票に体温を記載してください。			

左の受験票にも氏名を記入してください。