|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 鎌倉市ひきこもり支援員採用試験申込書 | 受験番号 | 受付印 |
|  ふ り が な |  |  　昭・平　　　年　　　月　　　日生 　　　　　　　　　　　　　歳 |
|  氏　名 |  |
|  ふ り が な |  電話　　　　－　　－ | 顔写真貼付欄 |
|  　　 （〒　　 －　　　 ） 住　所 |
| 上半身・脱帽・正面向きで最近６月以内に撮影したものたて4㎝・よこ3㎝裏面に氏名を記入 |
|  ふ り が な | 電話　　　　－　　－ |
|  　　 （〒　　 －　　　 ）※現住所以外へ連絡を希望する場合 連　絡　先　 |
| 緊急連絡先　　　　　　　　　 | 電話　　　　－　　－ |
| 学　　　歴 |
| 在　学　期　間 | 区　分 | 在学年数 | 学　　校　　名 | 学　部　科　名 |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 昭・平　　年　　月から昭・平・令　 年　月まで |  |  |  |  |
| 職　　　　　　　　　　　歴 |
| 在　職　期　間 | 在職年数 | 勤　務　先　名　称 | 所　在　地 | 勤 務 内 容 |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 昭・平　　年　　月から昭・平　　年　　月まで |  |  |  |  |
| 賞　　罰 |
| 年　月 | 内　容 | 機　関 |
| 昭・平　　年　　月 |  |  |
| 昭・平　　年　　月 |  |  |
| 免 　　許　・　資　 　格 |
| 名　　　　　　　　称 | 取 得 年 月 日 | 取　得　機　関 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 得意分野※説明書７に記載あり |  |
|  ＜鎌倉市ひきこもり支援員を志望した理由＞ |
| ＜これまで行なってきた相談業務の概要＞  |
| ＜自己ＰＲ＞ |
| 　　　私は受験案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。　　　また、鎌倉市職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。　　　　　令和　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |

《 採 用 試 験 申 込 書 記 入 説 明 書 》

　１　記入上の注意

　（１）　記入は黒か青インクのボールペン書き又はパソコンで作成し、受験番号と受付印以外は全て記入してください。

　（２）　文字は楷書、数字は算用数字で記入してください。

　（３）　記載事項に不正があると、採用を取り消されることがあります。

　２　住所欄は、住民票登録の有無にかかわらず、現在住んでいる所を記入してください。

　３　連絡先の欄は、上記住所以外を連絡先にしたい方だけ記入してください。

　　　また、下段の緊急連絡先は携帯電話番号やe-mailアドレス等、必ず受験者本人に連絡できる内容を記入してください。

　４　学歴欄

　（１）　区分の欄には、「卒業」･「卒業見込」･「転校」･「転部」･「中退」等記入してください。高等学校以降の学歴をご記載ください。

　（２）　学校名、学部科名は正確に記入してください。

　５　職歴欄は、職歴の古い職の順に詳しく記入してください。職歴欄が足りない場合は別の紙に記載してください。様式は問いません。

（短期間のアルバイトは除く）

　６　免許・資格の欄は運転免許等、業務に活用できると思われる資格について、取得見込のものも含めて記入してください。

　　　記入は名称だけでなく、取得年月日（見込の場合は見込年月）や取得機関（運転免許の場合は○○県公安委員会）も必ず記入してください。

　７　得意分野については、例えば、「接遇」、「経理事務」、「庶務事務」など業務を進める上で参考となる事柄があれば、記入してください。

＜試験に関する問い合わせ先＞

鎌倉市健康福祉部生活福祉課　　〒248-8686　鎌倉市御成町１８番１０号

　　　℡　０４６７（６１）３９５８　（直通）