



令和 年 月 日

令和6年度 千代田区子ども家庭支援ワーカー (会計年度任用職員)採用選考受験申込書

1 申込者

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳 (令和6年5月1日現在)
現住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

2 添付書類

(1) 履歴書(市販のもので可)

- ※ 志望動機を必ず記入してください。(別紙でも可)
- ※ 児童福祉に関する実務経験があれば記入してください。
- ※ 千代田区での就業歴(常勤職員、会計年度任用職員、臨時的任用職員等)がある場合は必ず記入してください。

(2) 資格証等の写し

- ※ 取得見込みの場合は、見込証明書等を添付してください。

3 選考区分

次の選考区分のうち、希望する区分を両方または片方に○を記入してください。

選考区分① 欠員補充 ()、選考区分② 育休代替 ()

私は、千代田区子ども家庭支援ワーカー採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は採用選考案内に掲げる受験資格を全て満たし、地方公務員法等で選考を受けることができない者にも該当していません。

また、この申込書及び提出書類のすべての記載の内容は事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(自署) _____