

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 氏名	昭・平 年 月 日生 歳	
ふりがな (〒 -) 住所	電話 - -	顔写真貼付欄
ふりがな (〒 -) ※現住所以外へ連絡を希望する場合 連絡先	電話 - -	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4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入
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) 文字はカイ書、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。

(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（運転免許の場合は〇〇県公安委員会）も必ず記入してください。

7 得意分野については、例えば、「接客」、「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。

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

TEL 0467(61)3958 (直通)