

鎌倉市こどもと家庭の相談室相談員採用試験申込書

受験番号
受付印

記入日：令和 年 月 日

フリガナ 氏名	性別	昭和 年 月 日 生(歳) 平成
フリガナ 住所	写 真 (縦5cm・横4cm)	
電話番号	自宅電話 () — 上半身・脱帽・正面向きで 携帯電話 () — 最近6ヶ月以内に撮影した 写真	
フリガナ 連絡先 住 所	写真の裏面に氏名を記入 したものを貼付すること	
電話番号	() —	

学歴

在学期間	区分	在学年数	学校名	学部名
年 月	卒業		中学校	
年 月から				
年 月まで				
年 月から				
年 月まで				
年 月から				
年 月まで				
年 月から				
年 月まで				

免許・資格

名称	取得年月日	取得機関

職歴

在職期間	在職年数	雇用形態(非常勤の場合は日数を記入)	勤務先名 (所在地)	職務内容
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			
年 月から 年 月まで	年 ケ月			

賞 罰

年 月	内 容	機 関

勤務について

勤務できない曜日	月・火・水・木・金・土・なし
勤務について、特に配慮してもらいたいことがあれば、お書きください。	

1 応募の動機

（複数行用）

2 アピールポイント

（複数行用）

私は受験案内に掲載してある受験資格をすべて満たし、この申込書の記載事項に誤りはなく、次の事項にも該当しません。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。

- 1 成年被後見人又は被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により、従前の例によることとされる者を含む。）
- 2 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 鎌倉市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏 名

※ 採用後に申込書の記載に虚偽があった場合には採用を取消すことがあります。