

生活保護面接相談員採用試験申込書

受験番号 受付印

ふりがな 氏名	性別 男・女	昭・平年月日生 歳
ふりがな (〒　ー　ー) 住所	電話 ー　ー	顔写真貼付欄
ふりがな (〒　ー　ー) 連絡先 ※現住所以外へ連絡を希望する場合	電話 ー　ー	上半身・脱帽・正面 向きで最近6月以内 に撮影したもの
緊急連絡先	電話 ー　ー	たて4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入

學歷

在学期間	区分	在学年数	学校名	学部科名
昭・平・令 年 月まで	卒業		小学校	
昭・平・令 年 月まで	卒業		中学校	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

歷職

在職期間	在職年数	勤務先名称	所在地	勤務内容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

賞罰

年 月	内 容	機 関
昭·平·令 年 月		
昭·平·令 年 月		

免許・資格		
名 称	取 得 年 月 日	取 得 機 関
得意分野		
<鎌倉市生活保護面接相談員を志望した理由>		
<これまで行なってきた相談業務の概要>		
<自己PR>		
<p>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。</p> <p>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。</p>		
<p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名</p>		

《採用試験申込書記入説明書》

1 記入上の注意

- (1) 記入は自筆又はパソコンでの作成のどちらかとし、自筆の場合は、黒か青インクのボールペン書きとしてください（鉛筆書き不可）。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 顔写真貼付欄には、最近 6 月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで、たて 4 cm × よこ 3 cm 無背景の写真を貼ってください（スナップ不可）。

5 学歴欄

- (1) 在学期間は、小中学校は卒業年月を、高校以上は入学年月と卒業年月を記入してください。
- (2) 高校以上の区分の欄には、「卒業」・「卒業見込」・「転校」・「転部」・「中退」等記入してください。
- (3) 小中学校の在学年数は、転校等にかかわらず通算在学年数を記入してください。
- (4) 学校名、学部科名は正確に記入してください。

6 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）

※書ききれない場合には、別紙を作成し続きを記入してください。

7 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。

8 得意分野については、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

TEL 0467 (61) 3972