

《記入例》  
佐賀市会計年度任用職員採用試験申込書

人事課記入欄	受験番号																		
	業務名 ケースワーカー																		
1	ふりがな 氏名	さが たろう 佐賀 太郎	2 生年月日 昭和 平成 59年8月21日(35歳)																
3	現住所 (連絡先)	〒840-8501 佐賀市栄町1番1号	連絡先 (携帯) 080-0000-0000 (自宅)																
4	学歴	学校名	卒業(中退)年月	○で囲む															
		佐賀大学	H19年 3月	卒業・卒業見込・中退															
		佐賀高校	H15年 3月	卒業・卒業見込・中退															
佐賀市で勤務したことがある場合は、チェックボックスにチェックを入れてください。																			
職期間					雇用形態					職務内容(詳しく)									
介護付き有料老人ホーム○○					R2年 3月まで					☑正社員 □パート・アルバイト					認知症の方のサポート、生活介助全般、レクリエーションの企画・運営				
☑佐賀市役所 生活福祉課					H28年 4月から H30年 9月まで					□正社員 ☑パート・アルバイト					ケースワーカー(要保護者及び被保護者への面接及び相談対応)				
□佐賀市役所 株式会社◇◇					H27年 4月から H27年 8月まで					□正社員 ☑パート・アルバイト					福祉用具・介護用品の営業。商品提案、メンテナンス等				
□佐賀市役所 ○○○○○○(株)					H25年 4月から H27年 3月まで					☑正社員 □パート・アルバイト					医療ソーシャルワーカーとして入退院、転院関係業務。				
□佐賀市役所					年 月から 年 月まで					□正社員									
□佐賀市役所					年 月から 年 月まで					☑正社員					・職歴が5年以上ある場合、 最低過去5年間は記入してください。				
□佐賀市役所					年 月から 年 月まで					□パート・アルバイト					・職歴が5年未満の場合、 職歴を全て記入してください。				
6	免許資格等		免許資格名		取得(発給)年月														
			普通自動車第一種免許		H17年 8月														
		社会福祉士		職歴や免許資格等の枠が足りない場合は、申込書裏面の空白部分に記載してください。		H19年 3月													

私は、令和2年度 佐賀市会計年度任用職員募集案内に掲げている受験資格を全て満たしています。また、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 必ず記入・押印をお願いします。

※裏面もあります。

《記入例》

7 志望動機
8 自己 PR
9 要望事項等 (身体等の事情により受験上配慮を要する事項等についてのみ記入してください。)