

令和7年4月採用予定 会津若松市会計年度任用職員（専門員）

女性相談支援員 選考試験 受験申込書

※受験番号	C -
-------	-----

※には記入しないでください

写真
縦横
4cm×3cm

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日

現住所	〒	TEL
問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)		TEL

学歴	年	月	学校名	区分	学部学科名	
					中学校	
				高等学校		科 入学
				高等学校		科 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

職歴 (書ききれない場合は、直近6つ分)	年	月	日から	勤務先：	雇用形態：	正規 ・ その他
				業務内容：		
				勤務先：		正規 ・ その他
				業務内容：		
				勤務先：		正規 ・ その他
				業務内容：		
				勤務先：		正規 ・ その他
			業務内容：			
			勤務先：		正規 ・ その他	
			業務内容：			
			勤務先：		正規 ・ その他	
			業務内容：			

退職の事由

資格

※申込時に資格証等の写しを併せて提出していただきます。

次の条件のいずれか一つに該当
 () 児童福祉司・社会福祉主事の任用資格をもつ者又は児童福祉司・社会福祉主事として従事した経験有する者
 () カウンセラーとしての実務経験を有する者
 () 保健師、精神保健福祉士、社会福祉士、臨床心理士のうち一つ以上の資格を有し、且つ1年以上相談業務に従事した経験有する者
 () 女性相談支援員・母子自立支援員として相談業務に従事した経験有する者
 () 前述の条件に準ずる者であって、相談員として必要な学識経験を有する者

運転免許（普通自動車）を有する者

パソコンでワード・エクセル等により、文書を作成できる者