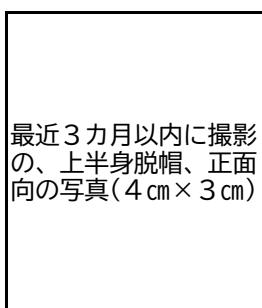


表
(裏面有)

※	受験番号	※ A -
---	------	-------

※には記入しないでください



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			卒業
				高等学校			科 卒業・卒業見込中退
					学部	科	卒業・卒業見込中退
					学部	科	卒業・卒業見込中退
職歴 (書ききれない場合は、主なものを5つ分)	年 月 日から		勤務先 : 雇用形態 : 正規・その他				
	年 月 日まで		業務内容 :				
	退職事由						
	年 月 日から		勤務先 : 雇用形態 : 正規・その他				
	年 月 日まで		業務内容 :				
	退職事由						
	年 月 日から		勤務先 : 雇用形態 : 正規・その他				
	年 月 日まで		業務内容 :				
	退職事由						
	年 月 日から		勤務先 : 雇用形態 : 正規・その他				
年 月 日まで		業務内容 :					
退職事由							
年 月 日から		勤務先 : 雇用形態 : 正規・その他					
年 月 日まで		業務内容 :					
退職事由							
受験資格確認	<input type="checkbox"/> 社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する、または令和7年度中に取得見込み <input type="checkbox"/> キャリアカウンセラーまたは産業カウンセラーの資格を有する、または令和7年度中に取得見込み <input type="checkbox"/> 福祉分野、行政分野、または就労支援に関わる1年以上の実務経験を有する						
その他 免許・資格							

裏
(表面有)

1 あなたが障がい者就労支援員を志望した理由は何ですか。

（15行用紙）

2 障がい者に対する就労支援において、効果的なコミュニケーションを取るための工夫や方法を具体的に教えてください。

（15行用紙）

3 自由に自己PRしてください。

（15行用紙）